



171153 – AGRUPAMENTO ESCOLAS DO RESTELO
Rua Antão Gonçalves 1400 – 015 Lisboa
Telef.213016528*Fax213013116*NºCont.600074854

Boletim de Candidatura à Ação Social Escolar

Ano escolar 2021 / 2022

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____ Ano _____ Turma _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: _____ Ano _____

N.º de processo: _____ Nome: _____

Morada: _____ Código Postal : - _____

Localidade _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Encarregado de Educação: _____

Pai Mãe Outro: Parentesco: _____

Morada: _____ Código Postal : - _____

Localidade _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Escalão de abono de família: 1 2 3 => 4

Algum dos pais se encontra em situação de desemprego involuntário há 3 ou mais meses?

SIM NÃO

Anexo: Declaração de Abono de Família da Segurança Social

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios e reposição dos já recebidos

Data: / /

Assinatura do Encarregado de Educação

Informação do ASE:

A Técnica Responsável

DESPACHO:

O Diretor deliberou incluir o aluno no Escalão:

A B C

Data ____/____/____

RECIBO DE ENTREGA

Nome do aluno: _____

Nº de Processo _____

Data ____/____/____

O(A) Funcionário(a)

Assinatura e carimbo)