



171153 AGRUPAMENTO ESCOLAS DO RESTELO
Rua Antão Gonçalves 1400 015 Lisboa
Telef 213016528*Fax213013116*NºCont 690074854

Boletim de Candidatura à Ação Social Escolar

Ano escolar 2023 / 2024

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:

Escalaõ 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

IBAN: P T 5 0 (opcional)

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

REC BO DE ENTREGA

Nome do aluno:
Nº de Processo
Data

O(A) Func onário(a)

Assinatura e carimbo)