

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Agrupamento _____
Escola _____
Ano que vai frequentar _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome _____
Data de Nascimento _____ N.º de Identificação Fiscal _____
Aluno com necessidades educativas especiais (NEE) Sim Não

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____
N.º de Identificação Fiscal _____ Grau de parentesco _____
Morada completa _____
Código Postal _____ Localidade _____
Telefone _____ Telemóvel _____
E-mail _____

Inscrição nos serviços:

Ação Social Escolar:

Escalão de abono de família: 1 2

Progenitor desempregado involuntariamente há mais de 3 meses: Sim Não

Refeições Escolares: Sim Não

Caso responda Sim, qual o local da refeição: Escola Instituição

Caso responda Instituição, indicar qual: _____

Documentos entregues:

- Declaração comprovativa do escalão de abono de família atualizada.
- Declaração do Centro de Emprego atestando situação de desemprego (No caso de alunos posicionados no escalão 2 do abono de família, em que um dos progenitores se encontre em situação de desemprego involuntário há mais de 3 meses)
- Declaração comprovativa de NEE (Necessidades Educativas Especiais).

Data ____ / ____ / 201__

O Funcionário, _____

Termo de Responsabilidade:

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão e veracidade de toda a informação prestada e das declarações constantes no presente Boletim de inscrição.

O Encarregado de Educação, _____