

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
BOLETIM DE CANDIDATURA
ANO ESCOLAR 20__/20__

N.º de processo

Ano ____ Turma ____

Nome do aluno _____

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____

N.º Cartão de Cidadão/Passaporte _____ Validade ____/____/____

Nome do pai _____

Nome da mãe _____

No ano letivo anterior frequentou a turma ____ do ____º ano, da escola

No ano anterior usufruiu de ASE: Sim Não Se sim, qual o escalão: ____

Aluno com necessidades educativas específicas: Sim Não

Escalão de abono de família (conforme declaração da entidade pagadora do Abono de família, com indicação do mesmo e datada): _____.

Encarregado de educação _____

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____

Telefone _____ N.º de contribuinte _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das declarações constantes neste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Data ____/____/____ O Encarregado de educação _____

A preencher pelos serviços

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Escalão ASE ____ Capitação superior ____ Aluno repetente: Sim Não

Data ____/____/____ A assistente técnica _____

DESPACHO

Incluir o aluno no escalão: A B C Capitação superior

Data ____/____/____ A Diretora _____