

ANO LETIVO ____/____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____	
Localidade _____	Concelho: Miranda do Douro
Estabelecimento de ensino que frequenta _____	
Localidade _____	Concelho: Miranda do Douro

Nome do aluno _____
Data de nascimento ____/____/____ CC _____ NIF _____
Nome do pai _____
Nome da mãe _____
Endereço do agregado familiar _____
Código postal ____ - ____ Localidade _____

Nome do encarregado de educação _____
Contacto _____ NIF _____
Endereço do agregado familiar _____
Código postal ____ - ____ Localidade _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Ano que irá frequentar _____
--

Termo de responsabilidade

O encarregado de educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do encarregado de educação

Para devolver ao aluno						
Estabelecimento de ensino _____	N. º <table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>					
Nome do aluno _____						
Ano letivo ____/____ Data ____/____/____						
Assinatura do funcionário _____						
Fez entrega de todos os documentos necessários. 						

Informações relativas ao agregado familiar

Grau de parentesco com o aluno		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O aluno			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

*Fotocópia do CC/BI do aluno.

*Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao aluno.

*Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de um dos progenitores estar desempregado há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2º escalão do abono de família.

A preencher pelos serviços

Informação da ASE

Escalão do abono de família

O(A) técnico(a) _____

Despacho

A Câmara Municipal deliberou:

Data ___/___/___

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o aluno no escalão _____ Data ___/___/___ _____

Reposicionamento Incluir o aluno no escalão _____ Data ___/___/___ _____