



Candidatura Ao Subsídio Escolar 2017/2018

Identificação do Aluno

Nome: _____ Proc. Nº _____
 Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Nº de Elementos do Agregado Familiar: _____
 Nome do Pai: _____
 Nome da Mãe: _____
 Residência: _____
 Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
 Telefone: _____ Telefone: _____ E-Mail: _____

Encarregado de Educação

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____
 Residência: _____
 Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
 Telefone: _____ Telefone: _____ E-Mail: _____

Situação Escolar/ASE:

Ano letivo 2016/2017: Frequenta o _____º ano da turma _____.

Aluno com Necessidades Educativas Especiais? Sim Não

Escalão de Abono Família - 2017

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

(Rodear o escalão correspondente)

Obrigatório apresentar documento comprovativo do escalão de abono de família

Informação sobre os Manuais Escolares

Os encarregados de educação dos **alunos abrangidos pela ASE**, e com direito aos manuais escolares, **só devem adquirir os manuais depois de ser publicado** na página de internet do agrupamento e afixado nas instalações da escola sede, **o procedimento para a aquisição dos mesmos**.

Este agrupamento não se responsabiliza pela aquisição de manuais escolares, de forma não prevista no procedimento adotado pela escola.

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão das declarações constantes no processo de subsídio escolar.

Data: ___ / ___ / _____ O(A) Encarregado(a) de Educação: _____

Reservado aos Serviços Administrativos:

Candidatura recebida em: ___ / ___ / _____ O(A) Assistente Técnico(a): _____

Despacho

Escalão de Subsídio Escolar: _____ (A/B/SE)
 Data: ___ / ___ / _____ A Diretora do Agrupamento: _____



Comprovativo de Entrega

Recebi de _____ Nº Processo _____
 a candidatura ao sub. escolar para o ano letivo 2017/2018 e declaração de escalão de Abono de Família de 2017.
 Data: ___ / ___ / _____ O(A) Assistente Técnico(a): _____