

Ano Letivo

Estabelecimento de ensino que frequentou:

Ano: Turma:

Ano Letivo

Estabelecimento de ensino que irá frequentar:

Ano:

Identificação do Aluno

Nome:

Data de Nascimento:

Naturalidade:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Nome Pai:

Nome da Mãe:

Nome do Enc. De Educação:

N.º de Pessoas que compõem o agregado familiar do aluno:

Confirmação Pelos Serviços de ASE

Processo N.º _____

Escalão

A

B

O Funcionário _____

A Directora deliberou deferir a inclusão do aluno no

Escalão: _____

Data: ____/____/____ _____

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de educação ou o aluno, quando maior, assume a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Santarém, de _____

de 20 _____

O Encarregado de Educação/O aluno

Agrupamento de Escolas de Sá da Bandeira

Entrega do Boletim de inscrição no Serviço de ASE

Nome do Aluno _____

Assinatura do funcionário/Professor _____ Data: ____/____/20____

Anexar ao Boletim: Documento emitido pelo serviço competente da segurança social ou, quando se trate de trabalhador da administração pública, pelo serviço processador, do seu posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.