

Ano letivo 20__ / 20__

1. Identificação do aluno

Nome: _____

Estabelecimento de ensino que frequenta:

- | | | | |
|------------------------------|--|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> EB1 | <input type="checkbox"/> Amieira | Jl <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Amieira |
| | <input type="checkbox"/> Araújo | | <input type="checkbox"/> Araújo |
| | <input type="checkbox"/> Gondivai | | <input type="checkbox"/> Gondivai |
| | <input type="checkbox"/> Padrão da Légua | | <input type="checkbox"/> Padrão da Légua |
| | | | <input type="checkbox"/> Monte da Mina |

Nº processo: _____ Aluno com necessidades educativas especiais: SIM NÃO

Data nascimento ____/____/____

Ano/turma que frequenta: _____ Ano que irá frequentar: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Encarregado de educação: Pai Mãe Outro Parentesco: _____

Nome: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Tem irmãos a frequentar o mesmo Agrupamento? Sim Não Se respondeu sim, identifique-os:

1. _____ Escola que frequenta _____
2. _____ Escola que frequenta _____
3. _____ Escola que frequenta _____

2. Situação do AlunoNo ano transacto usufruiu de ASE? Não Sim com o escalão A BAlgum dos pais/encarregados de educação se encontra em situação de desemprego involuntário há 3 ou mais meses? Sim NãoPretende a reavaliação do escalão de abono atribuído pela Segurança social? Sim Não**3. Documentação comprovativa (a preencher pelos serviços)**Apresentou declaração actualizada da S.S. : Não Sim com o escalão 1 2 3 (só para 4º ano)Comprovativo do NIB Sim NãoApresentou declaração de inscrição no Centro de Emprego há mais de 3 meses Sim Não

(V.p.f.) _____

Recibo: (Deve guardá-lo. Serve de comprovativo)

Foi entregue neste Agrupamento de Escolas, a candidatura à ASE para o ano lectivo ____/____ do Aluno _____ do ____ ano.

O (A) Professor(a) _____ Data: ____/____/____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE PADRÃO DA LÉGUA

Termo de responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim bem como das indicações recebidas. Falsas declarações implicam o imediato / cancelamento do apoio concedido e reposição das verbas recebidas.

Data ___/___/_____

Assinatura do E.E. _____