

ANO LETIVO ____ / ____

Direção de Serviços Regional de **Lisboa**Nome do agrupamento / Escola **Agrupamento de Escolas da Damaia**

Processo n.º _____

Escalaõ _____

Estabelecimento de ensino que frequenta _____

Localidade _____ Concelho _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar _____

Localidade _____ Concelho _____

Nome do/a aluno/a _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Natural da Freguesia de _____

Concelho de _____ NIF _____

N.º Cartão de Cidadão / B.I. _____ Contactos _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Endereço do agregado familiar _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nome do/a encarregado/a de educação _____

Contactos _____ / _____ / _____

Endereço _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Ano que frequenta _____ Turma _____ Ano que irá frequentar _____

Termo de Responsabilidade

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

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do/a encarregado/a de educação _____

Escola-Sede:

EB2/3 Prof. Pedro D'Orey da Cunha
Rua Bernardino Machado, 2A
2720-066 AMADORA
geral@aedamaia.pt
Tel: 214 906 370 – Fax: 214 971 113

Escola:

Jl da Cova da Moura
Rua do Sol
2610-244 AMADORA
geral@aedamaia.pt
Tel: 960245858

Escola:

Jl da Damaia
Praceta António Albuquerque
2720-066 AMADORA
geral@aedamaia.pt
Tel/Fax: 214 906 920

Escola:

EB1/Jl Águas Livres
Rua dos Lusíadas
2720-348 AMADORA
geral@aedamaia.pt
Tel/Fax: 214 747 715

Escola:

EB1 Pe. Himalaia
Rua Catarina Eufémia
2720-094 AMADORA
geral@aedamaia.pt
Tel/Fax: 214 901 396

Informações relativas ao agregado familiar				
Grau de parentesco com o/a aluno/a		Nome	Profissão ou ocupação	Idade
1	O/A aluno/a			
2				
3				
4				
5				
6				

Documentos a entregar

- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a (Escalão 1, 2 e 3).
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe seja atribuído o 2.º escalão do abono de família, se solicitado.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE

Escalão do abono de família: _____ O/A Técnico/a _____

Despacho

O/A Diretor/a deliberou

Rubrica

Posicionamento no escalão: Incluir o/a aluno/a no escalão ___ Data ___/___/___

Reposicionamento: Incluir o/a aluno/a no escalão ___ Data ___/___/___