

Despacho

O Diretor

Nº Proc: _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
Boletim de candidatura a subsídio de estudo

Ano Letivo: ____/____

A preencher pelos Serviços

Escalão de abono de família: ____

Escalão de ASE atribuído: ____

O funcionário: _____

Data: ____/____/____

Identificação do(a) Aluno(a)

Nome completo _____ Data nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Encarregado de Educação _____ Parentesco: _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Nº de elementos do agregado familiar _____

Parentesco	Nome	Idade	Profissão

Escola que irá frequentar no próximo ano letivo:

Escola Secundária Escola Básica Diogo Bernardes Centro Escolar de Crasto Centro Escolar E. A. Rios

Ano que frequenta ____ Turma ____ Ano que irá frequentar _____

Documentos a apresentar

- Declaração da Segurança Social ou outra entidade com o escalão do abono de família atribuído ao(a) aluno(a)
- Fotocópia atualizada do NIB (Número de Identificação Bancária)
- **Declaração do Centro de Emprego** a confirmar a situação de desemprego de um dos progenitores, caso o(a) aluno(a) se encontre **no 2º escalão** de abono de família

Agrupamento de Escolas de Ponte da Barca, ____ de _____ de _____

O encarregado de educação

Ano letivo ____/____

Nome do aluno _____

Ano a frequentar _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____