



**Exmo. Senhor Presidente da
CÂMARA MUNICIPAL DE FELGUEIRAS**

FORMULÁRIO / COMPLEMENTO ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR 2º e 3º CEB

Agrupamento: _____

Estabelecimento de ensino: _____

Ano que vai frequentar: _____

Escalaão de Abono: _____

Nome (aluno) _____

Data de Nascimento _____ Aluno com NEE _____ Sim _____ Não _____

Dados relativos ao Encarregado de Educação:

Nome _____ NIF _____

B.I. / Nº ID Civil _____ Data Emissão _____ Arq: _____ Validade _____

Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Profissão _____

Morada (Rua, Avª) _____ Nº _____

Código Postal _____ Telefone _____ Telemóvel _____

Nº Pessoas do Agregado Familiar _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes neste Boletim. Falsas declarações ou omissões implicam, para além de procedimento legal, a revisão do processo.

Pede Deferimento,

O (A) Encarregado (a) de Educação,

Aos ____/____/____

Ass: _____

Documentos necessários: Consultar informação em anexo

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	O/A Funcionário(a) _____

DESPACHO

7.111