



1. ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Estabelecimento de ensino que pretende frequentar no próximo ano letivo: _____

Ano de escolaridade a frequentar: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Doc. de identificação n.º: _____ NIF n.º: _____

Contacto telefónico: _____

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Morada do aluno: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

TRAJECTO DO ALUNO:

Origem: _____ Destino: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome do encarregado de educação: _____

Parentesco: _____ Tel.: _____ / _____ e-mail: _____

Morada: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____

4. DOCUMENTOS A ENTREGAR

Escalão do Abono de Família (1º e 2º escalão)

Certidão do Domicílio Fiscal e Declaração do Agregado Familiar (documentos tirados do portal das finanças)

Atestado Multiusos Atualizado

(Na falta do atestado multiusos, pode ser entregue o pedido da consulta para a junta médica ou um relatório passado pelo médico de família com o diagnóstico do aluno.)

Foi entregue: _____

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumo inteira responsabilidade pelas declarações contidas neste boletim.

Data: ___/___/_____

Assinatura do encarregado de educação

Data de entrega: ___/___/_____

A assistente técnica da ASE: _____

✂-----

PARA DEVOLVER AO ALUNO

Agrupamento de Escolas de Lapiás

Nome do aluno: _____

Assinatura do assistente técnico da ASE: _____

Ano letivo: ___/___

Data: ___/___/_____