



MUNICÍPIO DE BARRANCOS

Acção Social Escolar de Barrancos

Boletim de Inscrição – Ano Lectivo 20___/20___
Agrupamento de Escolas de Barrancos – 1º Ciclo do EB

I. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome _____

Data de Nascimento ___/___/____ Naturalidade _____

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Residência do aluno _____

_____ Código Postal _____ – _____

II. INFORMAÇÕES COMPLEMENTAR

Em caso de acidente contactar (indicar nome e telemóvel, por ordem de prioridade):

1- _____

2- _____

Pessoas autorizadas a recolher a criança (indicar nome e parentescos):

1- _____

2- _____

III. INFORMAÇÕES RELATIVAS AO AGREGADO FAMILIAR

Parentesco com o aluno	Idade	Nome	Profissão	Rendimento anual
1 Aluno				
2				
3				
4				
5				

IV. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste Boletim. As Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão das prestações concedidas ao aluno e o pagamento dos valores reais devidos.

O Encarregado de Educação

Data ___/___/____

V. CONFIRMAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Confirmando que o encarregado de educação apresentou original e cópia de todos os documentos necessários para requerer os auxílios económicos no âmbito da Ação Social escolar e preencheu correctamente todos os campos deste Boletim de Inscrição

O Funcionário do Estabelecimento de Ensino

Data ___/___/___

VI - DOCUMENTOS A APRESENTAR (no acto da inscrição)

- Fotocópia de cédula pessoal ou BI/CC do aluno;
- Certidão comprovativa do escalão de Abono de Família (emitida pela Segurança Social ou entidade empregadora) do ano da inscrição.

(A preencher pelo Serviço de Administração Escolar do Agrupamento de Escolas de Barrancos)

INFORMAÇÃO

Após análise do processo, o aluno foi incluído no escalão: ____ .

Em ___/___/___ - O/A CHEFE DO SERVIÇO: _____

(A preencher pela CMB/DASC)

Proposta de Decisão	Decisão da CMB
<input type="checkbox"/> De acordo com a Informação do AEB sugere-se aprovação.	<input type="checkbox"/> Deferido, nos termos propostos
<input type="checkbox"/> De acordo com _____	<input type="checkbox"/> Indeferido: _____
_____/_____/_____ O Chefe da DASC	_____/_____/_____ O Presidente