

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

(Auxílios Económicos)

Ano Letivo 2026/2027

Processo nº _____

Nome do(a) aluno(a) _____,

Ano/turma que frequenta: _____ Ano que irá frequentar: _____

Data de nascimento: ___/___/___, natural de _____ concelho de _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

No de elementos do agregado familiar: _____ Contato telefónico _____

Eu, _____ Encarregado de Educação do aluno supramencionado, solicito subsídio escolar para o próximo ano letivo e assumo inteira responsabilidade pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam o cancelamento imediato dos subsídios e a reposição dos valores já recebidos.

Assinatura do Encarregado de Educação:

Data ___/___/___ _____

A preencher pelos serviços

Entregou declaração da Segurança Social: Sim Não

Escalão do Abono de Família: 1 2 3 4 5

Assinatura do Assistente Técnico:

Homologação

___/___/___

O Diretor,

Comprovativo a devolver ao encarregado de educação

Nome do(a) aluno(a): _____

O Assistente Técnico / O Diretor de Turma _____

Barcelos, ___/___/___