

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

(Auxílios Económicos)

Ano Letivo 2024/2025

Processo nº _____

Nome do(a) aluno(a) _____,

irá frequentar no ano letivo 2024/2025, o _____º ano, turma _____.

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

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Telefone _____

IBAN P T 5 0 _____

Barcelos, ___/___/___

Assinatura do(a) aluno(a): _____

Assinatura do encarregado(a) de educação: _____

(A preencher pelo serviços)

Informação do SASE

(*)Escalão__do abono de família/escalão da ASE: ____

O/A Assistente Técnico/a,

Informação dos Serviços Administrativos

É atribuído o escalão ____

A Chefe dos Serviços Administração Escolar,

Homologação

___/___/___

O Diretor,

(*)anexar declaração da Segurança Social

Comprovativo a devolver ao encarregado de educação

Nome do(a) aluno(a): _____

O/A Assistente Técnico/a _____

Barcelos, ___/___/___