

Estabelecimento de ensino que frequenta:
Escola Básica de Manhente Escola Secundária Alcaides de Faria

Estabelecimento de ensino que irá frequentar: _____

Nome do aluno: _____ Nº do Processo _____

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

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

Endereço: _____

Código postal: _____ - _____ Localidade: _____ Tel. _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Data: ____ / ____ / ____ O Encarregado de Educação: _____

Entregou declaração da Segurança Social: Sim Não

Informação do ASE: _____ _____	O Funcionário _____
Informação do Diretor de Turma: _____ _____	O Diretor de Turma _____

DESPACHO

O Diretor deliberou incluir o aluno no escalão: _____

Data: ____ / ____ / ____ O Diretor: _____

✂----- DEVOLVER AO ALUNO -----

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ALCAIDES DE FARIA

Nome do aluno: _____ Ano letivo ____ / ____

Entregou declaração da Segurança Social: Sim Não

Data: ____ / ____ / ____ O Diretor de Turma / Funcionário: _____