



Boletim de Candidatura – Ação Social Escolar

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Ano Letivo 20__ / 20__

Processo nº _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO		
Nome completo _____		Data de nascimento ____ / ____ / ____
Morada _____		
Código Postal ____ - ____	Freguesia _____	Concelho _____
Nome do Pai _____		
Nome da Mãe _____		
Tem irmãos neste Agrupamento? ☐ Sim ☐ Não Quantos ____ Em que anos? _____		
Nome do Encarregado de Educação _____		Grau de Parentesco _____
Morada _____		
Código Postal ____ - ____	Freguesia _____	Concelho _____
Telefones: _____ / _____		Email: _____ @ _____
SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO		
Ano letivo 20__/20__		Ano ____ Turma _____
ESCALÃO DO ABONO DE FAMÍLIA DA SEGURANÇA SOCIAL		
Escalação do Abono de Família: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ Sem Escalão ☐		
Data de Emissão da Declaração da Segurança Social: ____/____/____		

Documentos a entregar:

- Fotocópia da Declaração para prova do Escalão de Abono de Família, emitida pela Segurança Social
- Fotocópia do Cartão de Cidadão / Autorização de Residência / Passaporte

COMPROVATIVO A DEVOLVER AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome do aluno _____	
Nome da escola _____	
Escalação do Abono de Família: 1º(A) ☐ 2º(B) ☐ 3º(C) ☐ 4º(D) ☐ Sem Escalão ☐	
Data de Emissão da Declaração da Segurança Social: ____/____/____	
Data ____ / ____ / 20__	O(a) Funcionário(a) _____



DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim e veracidade dos documentos. Falsas declarações implicam para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Assinatura do Encarregado de Educação

Data ____ / ____ / 20____

A PREENCHER PELO SERVIÇO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Documentos entregues:

Declaração da Segurança Social ☐, ou de outra entidade competente ☐, comprovativa do posicionamento do agregado familiar nos Escalões do Abono de Família

Fotocópia do Cartão de Cidadão ☐, Aut. de Residência ☐, Passaporte ☐, Outro _____

Outros documentos (especificar): _____

Data ____ / ____ / 20____

O(a) Funcionário(a) _____

DESPACHO

O(A) Diretor(a) deliberou incluir o(a) aluno(a) no seguinte escalão:

Escalão do Abono de Família: 1º(A) ☐ 2º(B) ☐ 3º(C) ☐ 4º(D) ☐ Sem Escalão ☐

Data ____ / ____ / 20____

A Diretora _____

Exmo(a). Sr(a) Encarregado(a) de Educação,

A aquisição de SENHA para almoço **implica o natural consumo da REFEIÇÃO**, a menos que ocorram situações imprevistas que contrariem esse pressuposto, as quais deverão ser devidamente comprovadas/justificadas junto dos serviços administrativos do Agrupamento Escolar.

Com intuito de evitar que tal aconteça, a Direção procede ao controlo diário de TODOS os alunos (sem exceção), adeptos dessa incorreta prática, para posterior aplicação das medidas dissuasoras então previstas, e que, em última instância, podem mesmo configurar a participação da situação à Comissão de Proteção a Crianças e Jovens (CPCJ).

Assim, apelamos à boa atenção e compreensão de V. Exas. para os prejuízos daí decorrentes (na verdade traduz-se num ónus acrescido para o Agrupamento Escolar), pelo que se agradece toda a ajuda possível - em particular no capítulo da sensibilização dos alunos/educandos - a fim de conjuntamente tentarmos reduzir, significativamente, a diferença apurada entre as refeições encomendadas/marcadas e as consumidas.

Tomei conhecimento das informações sobre o funcionamento das refeições, e concordo com a aplicação das medidas dissuasoras, caso se verifique com o meu educando a prática inadequada (marcar a refeição e não consumir), acima expressa.

Sacavém, ____/____/____

O(A) Encarregado(a) de Educação _____ O(A) Aluno(a) _____