

 GOVERNO DE PORTUGAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CIÊNCIA	Direção - Geral dos Estabelecimentos Escolares Agrupamento de Escolas de Miraflores (171815) JI Luísa Ducla Soares EB1 /JI Alto de Algés EBI de Miraflores ES Miraflores Ação Social Escolar – ASE	Nº Candidatura: _____
	ANO LETIVO 2017/ 2018 JI / EB1 /EB2 / EB3 / SEC	JI/EB/SEC _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO Nome Completo _____ Data de Nascimento ____/____/____ NISS: _____ NIF: _____ Morada _____ Nº/Lote _____ Andar _____ (Rua / Avenida / Praça) C. Postal _____ – _____ Localidade: _____ Telefone: _____
--

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (no caso do aluno menor de idade) Nome _____ Grau de Parentesco _____ Nº de elementos do agregado familiar <input type="checkbox"/> Com quem vive o aluno? _____ Telefone : _____ Telemóvel : _____
--

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO O aluno tem necessidades educativas especiais: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Sala / Ano que frequenta (2016/2017) ____ Turma ____ Sala / Ano que irá frequentar (2017/2018) _____ Observações: _____
--

Data: ____/____/____	O Encarregado de Educação ou o aluno, se maior de idade. Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____ Assinatura do (a) Aluno (a) _____
----------------------	---

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR Original e fotocópia da Declaração da Segurança Social <input type="checkbox"/> Escalão A <input type="checkbox"/> Escalão B <input type="checkbox"/> Original e fotocópia da Declaração da Entidade Patronal <input type="checkbox"/> Data ____/____/____ O(A) Funcionário(a) _____
--

DESPACHO (a preencher pela escola) A Diretora deliberou incluir o aluno no escalão <input type="checkbox"/> Observações: _____ Data ____/____/____ <div style="text-align: right;"> A Diretora _____ (Fátima Rodrigues) </div>
--

IMPORTANTE: Deve anexar declaração comprovativa do escalão do Abono de Família-Ano de 2017