



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE MATOSINHOS

CANDIDATURA A APOIO SÓCIO – EDUCATIVO – 2023/2024

PRÉ – ESCOLAR / 1.º, 2º e 3º CICLOS DO ENSINO BÁSICO

NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO: EB _____

Nº de Processo:

No presente ano letivo está matriculado no Pré-Escolar Ensino Básico ____º Ano, Turma _____

Nome do aluno _____

Data de nascimento ____/____/____ Natural de _____

Nº Id. Segurança Social (NISS): _____ Nº Id. Fiscal (NIF): _____

Morada _____

Código postal ____ – ____ _____

Escalão de abono de família _____

Data ____/____/202__

Assinatura do Encarregado de Educação _____

IMPORTANTE: Anexar documento comprovativo do escalão de abono de Família da Segurança Social, devidamente atualizado.

Despacho:

A Direção Executiva deliberou incluir o aluno no Escalão _____

A Diretora

____/____/____
