



ANO LETIVO 2026 / 2027

Direção de Serviços Regional de Norte

Nome do Agrupamento / Escola Agrupamento de Escolas de Real

Estabelecimento de ensino que frequenta

Localidade Concelho

Estabelecimento de ensino que irá frequentar

Localidade Concelho

Nome do/a aluno/a

Data de nascimento / / Natural da Freguesia de

Concelho de NIF

N.º Cartão de Cidadão/B. I. Contactos /

Nome do Pai

Nome da Mãe

Endereço do agregado familiar

Código Postal - Localidade

Nome do/a encarregado/a de educação

Contactos / /

Endereço

Código Postal - Localidade

Ano que frequenta Turma Ano que irá frequentar

Termo de Responsabilidade

O/A encarregado/a de educação do/a aluno/a ou o/a aluno/a assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e/ou de quaisquer outros documentos anexos ao mesmo. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

, de de

Assinatura do/a aluno/a

Assinatura do/a encarregado/a de educação

Para devolver ao/à aluno/a

Estabelecimento de ensino Agrupamento de Escolas de Real

Nome do/a aluno/a

Ano letivo 2024 / 2025 Data / /

Assinatura do/a funcionário/a

Fez entrega de todos os documentos necessários.

N.º

Vertical grid for stamping

(01.17)

N.º de Catálogo 0167 — Editorial do Ministério da Educação e Ciência (2017)

Informações relativas ao agregado familiar

| Grau de parentesco com o/a aluno/a | | Nome | Profissão ou ocupação | Idade |
|------------------------------------|-------------|------|-----------------------|-------|
| 1 | O/A aluno/a | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

Documentos a entregar

- Fotocópia do IBAN do/a aluno/a ou do/a encarregado/a de educação.
- Declaração emitida pela Segurança Social ou pelo serviço processador, na qual conste o escalão de abono de família atribuído ao/à aluno/a.
- Declaração passada pelo Centro de Emprego, no caso de o Pai e/ou a Mãe estar(em) desempregado(s) há mais de 3 meses e lhe esteja atribuído o 2.º escalão do abono de família.

A preencher pelos Serviços

Informação do ASE:

O/A Técnico/a

Escalão do abono de família:

Despacho

O/A Diretor/a deliberou:

Rubrica

Posicionamento no escalão Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data ____/____/____ _____

Reposicionamento Incluir o/a aluno/a no escalão _____ Data ____/____/____ _____