

## Requerimento para Apoio à Família - Alimentação

Reservado aos Serviços		Escalão					
Ano Lectivo	Data	1	2	3	4	5	6

### Jardim de Infância

### I - Identificação da criança

**Nome Completo** (em maiúsculas)

### Filiação

Nome do Pai

Nome da Mãe

Data de Nascimento

 /  / 

Naturalidade

### Residência do Agregado Familiar

Código Postal

 - 

Freguesia

Telefone

Tlm

### II - Informações relativas ao agregado familiar

	Grau de Parentesco da Criança	Nome	Profissão ou Ocupação	Idade	Ordenados, Pensões ou outros Rem. Mensais	Observações
1	Criança		Estudante			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Número de pessoas que compõem o agregado familiar

**III - Encargos próprios da família**

**Habitação**

Renda ou prestação mensal       ,   €

**IV - Encargos anuais da família com a saúde**

,   €

**V - Total anual impostos e contribuições em 20.....**

,   €

**VI - Termo de responsabilidade**

O encarregado de educação assume a inteira responsabilidade, pela exactidão de todas as declarações constantes deste requerimento.

....., ..... de ..... de 200.....

Assinatura do encarregado de educação .....

**A preencher pelo estabelecimento de ensino**

A criança recebeu no ano lectivo anterior apoio alimentar?  Sim  Não

Se sim, indique:

O Jardim de Infância que frequentou no ano lectivo anterior

.....

Capitação .....

.....

.....

**Apreciação da Câmara**

.....

.....

.....

.....

Data: ..... / ..... / .....

A Câmara .....

**Despacho**

A Câmara deliberou incluir  
o aluno no Escalão

.....