

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

.....