

IMPRESSO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR
ANO LETIVO 2025/2026

Estabelecimento de ensino que frequenta:

Nº Processo: _____

☐ EB 2,3 Abel Salazar	☐ EB1/JI Casais Brito	☐ EB1/JI Poças Airão Santa Maria
	☐ EB1/JI Ronfe	☐ EB1/JI Roupeire Airão S. João

Nome completo do aluno : _____ Nº Contribuinte: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Ano que frequenta: ____ Turma: ____ Ano que irá frequentar: ____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe _____

Nome Encarregado de educação: _____ Parentesco: ____

Telefone: _____ Nº Contribuinte: _____

Tem irmãos a frequentar este Agrupamento? _____

Nome: _____ Ano: _____ Turma: _____

Nome: _____ Ano: _____ Turma: _____

Documentos a apresentar no ato de candidatura:

O Encarregado de Educação deve fazer prova do seu posicionamento no **escalão** de atribuição de abono de família mediante a entrega de documento emitido pelo serviço competente da **Segurança Social** ou, quando se trate de trabalhador da Administração Pública, pelo serviço processador. Se algum dos pais se encontra em situação de **desemprego involuntário** há 3 ou mais meses, deve entregar documento comprovativo (Centro de Emprego).

Escalão de Abono de Família: 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ sem abono ☐

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação do aluno assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações contantes deste boletim.

Data: ____/____/____ Assinatura do Encarregado de Educação: _____

A preencher pelos serviços administrativo

Escalão AF: ____ Desemprego involuntário:	Despacho: O Diretor deliberou incluir o aluno no escalão: _____
Escalão ASE: A ____ B ____ C ____	Data: ____/____/____ Assinatura: _____
Data: ____/____/____ Assinatura: _____	_____

Entrega do impresso de Ação Social Escolar Ano letivo 2025/26, do aluno: _____

Data: ____/____/____ Assinatura e Carimbo: _____