

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO	Nº de Alvará.....169.....
	CONTRATOS SIMPLES	Nº de Autoriz. Definitiva.....
		Nº de Autoriz. Provisória.....

BLOCO II

ANO LETIVO 2015/2016

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região.....Lisboa.....	
Nome do Estabelecimento de Ensino.....Colégio Valsassina, SA.....	
Endereço.....Azinhaga da Bela Vista, Nº 2 - Quinta das Teresinhas.....	Localidade.....Lisboa.....
Código Postal.....1959 / 010.....	
Telefone.....21./.....8310900.....	Fax.....21./.....8370304.....

Nome do Aluno:.....
Nível de ensino que frequenta:.....
Ano:.....Turma:.....Data de nascimento/...../.....

Nome do encarregado de educação:.....
Endereço:.....Localidade:.....
Código Postal:...../.....Telefone:.....

Agregado Familiar

Nome dos elementos do agregado familiar do aluno	Grau de Parentesco	Idade	Profissão
Aluno:			

A Junta de Freguesia de _____, confirma os dados acima apresentados, referentes ao agregado familiar constituído por _____ pessoas, que vivem em comunhão de mesa e de habitação.

DATA
____/____/____

O Presidente da Junta de Freguesia

(carimbo ou selo branco)