

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

BLOCO II

ANO LETIVO 2017/2018

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região.....	
Nome do Estabelecimento de Ensino.....	
Endereço.....	Localidade.....
Código Postal...../.....	
Telefone...../.....	Fax...../.....

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

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

Agregado Familiar

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

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(A) Presidente da Junta de Freguesia

(carimbo ou selo branco)