

MINISTÉRIO  
DA  
EDUCAÇÃO

ENSINO PARTICULAR  
E  
COOPERATIVO  
**CONTRATOS SIMPLES**

Nº de Alvará - 169  
Nº de Autoriz. Definitiva.....  
Nº de Autoriz. Provisória.....

**BLOCO II**

**ANO LETIVO 2018/2019**

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região de Lisboa

Nome do Estabelecimento de Ensino – Colégio Valsassina

Endereço - Azinhaga da Bela Vista, nº 2 – Quinta das Teresinhas

Localidade - Lisboa

Código Postal – 1959-010 Lisboa

Telefone – 218 310900

Fax. – 218 370 304

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)