

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

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)