



DIRECÇÃO GERAL DOS ESTABELECIMENTOS ESCOLARES

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DR. MÁRIO FONSECA

S.A.S.E.

Candidatura ao Subsídio Escolar 2020/2021

ANO LETIVO: 2020/2021

Ano escolaridade: _____

Turma: _____ n.º _____

N.º de processo: _____ (2019/2020) Ano: _____ Turma: _____ n.º _____

Nome: _____

Encarregado de Educação: _____

Escalão (Segurança Social): _____

Não pretendo candidatar-me:

IMPORTANTE:

As alterações de escalão apresentadas **após 31 de outubro**, terão apenas efeito nas refeições.

** Despacho n.º 7255/2018 artº 15 nº2*

Assinatura do aluno: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Informação Técnica

Confirmo que reúne as condições para beneficiar:

Escalão _____

Data ____ / ____ / ____

O A.T.

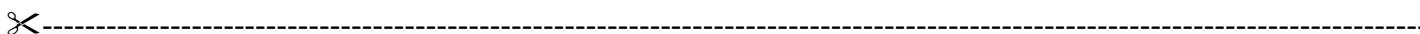
Parecer do Diretor

Reúne as condições para beneficiar

Não reúne as condições para beneficiar

Data ____ / ____ / ____

(Assinatura com Selo ou Carimbo)



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DR. MÁRIO FONSECA

S.A.S.E.

Candidatura ao Subsídio Escolar 2020/2021

N.º de processo: _____ Ano _____ Turma: _____ n.º _____

Nome: _____

IMPORTANTE:

As alterações de escalão apresentadas **após 31 de outubro**, terão apenas efeito nas refeições.

** Despacho n.º 7255/2018 artº 15 nº2*

Recebido por:

O prazo de candidatura termina a 19 de junho 2020.

Documentos a anexar: Declaração de escalão de abono de família da segurança social com data posterior a 01 de janeiro de 2020. Enviar ambos os documentos para secretaria@amariofonseca.pt