



FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES ESCOLARES A CRIANÇAS BENEFICIÁRIAS DOS ESCALÕES A E B – AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A BENEFICIÁRIO/A DO APOIO SOCIAL

Nome: _____

Escola: _____

Ano: ____ Turma: ____

Data de nascimento: ____/____/____

Identificação do escalão de Ação Social Escolar (Assinalar com X): A B

2. INFORMAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Identificação dos Pais /Encarregados de Educação:

Nome: _____

Nome: _____

Morada: _____ Código-Postal: _____

Telefone /Telemóvel: _____

E-mail: _____

Composição do agregado familiar (identificar o n.º de pessoas): _____

3. OUTRAS INFORMAÇÕES CONSIDERADAS IMPORTANTES:

_____, ____ / ____ / 2020

(assinatura)