



AEO

ACÇÃO SOCIAL ESCOLAR - AUXÍLIOS ECONÓMICOS

SUBSÍDIOS DE ESTUDO / ISENÇÃO DE PROPINAS

Direcção Regional de Educação Centro

Ano Letivo : 2021/22

Estabelecimento de Ensino que Frequenta : _____

Localidade : _____

Concelho : _____

Estabelecimento de ensino que irá frequentar : AEO

Localidade : Oliveirinha

Concelho : Aveiro

Nº Processo : _____ Nome do Aluno : _____ NIF : _____

Data Nascimento : ____/____/____ Natural da freguesia : _____

Concelho de : _____

Nome do Pai : _____

Nome da Mãe : _____

Endereço do Agregado Familiar : _____

Código Postal / Localidade : _____ - _____

Nome do Encarregado de Educação : _____

Endereço : _____ E-Mail : _____

Código Postal / Localidade: _____ - _____ Contacto : _____

Ano que frequenta : _____ Turma : _____ Ano que irá frequentar :

O(A) Encarregado de Educação : _____

Informação do SASE : _____ O(A) Técnico(a) _____

Informação do(a) Diretor(a) de Turma : _____ O(A) Diretor(a) de Turma _____

Escalão Abono Família

Despacho

O(A) Presidente do Conselho Executivo/Diretor(a) Executivo(a)/Diretor(a) Pedagógico
deliberou incluir o aluno no Escalão

Com Isenção de Propinas Data ____/____/____

Sim Não