

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

BLOCO II
ANO LETIVO 2014 /2015

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região Lisboa e Vale do Tejo.....

Nome do Estabelecimento de Ensino.....

Endereço.....Localidade.....

Código Postal...../.....

Telefone...../..... Fax...../.....

Nome do Aluno:.....

Nível de ensino que frequenta:.....

Ano:.....Turma:.....Data de nascimento/...../.....

Nome do encarregado de educação:.....

Endereço:.....Localidade:.....

Código Postal:...../.....Telefone:.....

Agregado Familiar

Nome dos elementos do agregado familiar do aluno	Grau de Parentesco	Idade	Profissão
Aluno:			

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 Presidente da Junta de Freguesia

(carimbo ou selo branco)