

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO CONTRATO SIMPLES	N.º de Alvará..... N.º de Autoriz. Definitiva..... N.º de Autoriz. Provisória.....
---------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

ANO LETIVO 2023/2024

Mod. DRE/EPC N.º 8/94

Direção de Serviços da Região.....

Nome do Estabelecimento de Ensino.....NIF.....

Endereço.....Localidade.....

Código Postal.....

Telefone.....Fax.....

Nome do(a) 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(a) 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.

O(A) Presidente da Junta de Freguesia

Data:/...../.....

(carimbo ou selo branco)