

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO	N.º de Alvará... 1078 N.º de Autoriz. Definitiva..... N.º de Autoriz. Provisória.....
	CONTRATOS SIMPLES	

Mod. DRE/EPC N.º 8/94

ANO LETIVO 2019/2020

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

Nome do Estabelecimento de Ensino...**Salesianos do Estoril - Escola**.....NIF...**510 166 822**.....

Endereço...**Av. Marginal, s/n**.....Localidade...**Estoril**.....

Código Postal...**2765/245 Estoril**.....

Telefone...**21/467 89 70**.....Fax...**21/466 21 59**.....

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)