

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO CONTRATOS SIMPLES	Nº de Alvará - 1602 Nº de Autoriz. Definitiva..... Nº de Autoriz. Provisória.....
---------------------------------------	--	---

BLOCO II

ANO LETIVO 2017/2018

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região Lisboa e Vale do Tejo

Nome do Estabelecimento de Ensino *COLÉGIO VASCO DA GAMA*

Endereço *AV. DR. JOÃO ANTÓNIO NABAIS, 71 – 73* Localidade *MELEÇAS*

Código Postal *2605-045 BELAS*

Telefone *219 198 300* Fax...../.....

Nome do 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 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.

DATA
____/____/____

O(A) Presidente da Junta de Freguesia

(carimbo ou selo branco)