

CONTRATO DE APOIO À FAMÍLIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____, titular do B.I./Cartão do Cidadão/Passaporte nº _____, emitido a ___/___/____, válido até ___/___/____, encarregado de educação/tutor legal de _____, nascido em ___/___/____, titular do B.I./Cartão do Cidadão nº _____, emitido em ___/___/____, válido até ___/___/____, garanto a exatidão das informações prestadas e a veracidade e atualidade dos documentos entregues no Colégio Vasco da Gama, para efeitos de atribuição de apoio financeiro pelo Ministério da Educação, ao abrigo de contrato de apoio à família para o ano letivo 2018/2019, mais declarando não receber qualquer participação de outro organismo ou da entidade patronal para o pagamento da frequência no estabelecimento de ensino do educando.

Meleças, ___/___/____

Assinatura do encarregado de educação / tutor legal