

Agrupamento de Escolas Albufeira Poente - Jardim de Infância de Vale Parra, Jardim de Infância de Guia, EB1/JI N.º 1 de Albufeira, EB1 de Sesmanas, EB1 de Vale de Parra, Escola Básica da Guia, Escola Básica Dom Martim Fernandes, Escola Secundária de Albufeira (sede)

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – AUXÍLIOS ECONÓMICOS  
CANDIDATURA - ANO LETIVO 2025/2026**

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Necessidades Educativas Especiais: Sim  Não

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

N.º de pessoas que compõem o agregado familiar: \_\_\_\_\_

Nome do(a) encarregado(a) de educação: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Escola que frequenta: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ ° Turma \_\_\_\_\_

Escola que irá frequentar: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ ° Proc. N.º \_\_\_\_\_

Documento entregue: Comprovativo do escalão do abono de família  Outro: \_\_\_\_\_

**NOTA: Obrigatório anexar prova do posicionamento nos escalões de atribuição de abono de família.**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

O(A) Encarregado(a) de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste boletim. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento do subsídio atribuído e reposição do já recebido.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação

**Informação dos SASE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escalão do Abono de Família:  1  2

(Conforme declaração da Segurança social ou serviço processador)

A Assistente Técnica

\_\_\_\_\_

**DESPACHO**

O Diretor deliberou incluir o(a) aluno(a) no:

Escalão:  A  B

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Alteração: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

O Diretor

\_\_\_\_\_

✂-----

**Comprovativo a devolver ao encarregado(a) de educação (a preencher pelos serviços)**



**Agrupamento de Escolas de Albufeira Poente – Ação Social Escolar - Ano letivo 2025/2026**

Recebi a candidatura do aluno (a): \_\_\_\_\_

Documento entregue: Comprovativo do escalão do abono de família  Outro: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A Assistente Técnica: \_\_\_\_\_