Acção Social Escolar

Auxílios Económicos/Suplemento Alimentar

Formulário de Candidatura

Ano Lectivo _____/_____

Agrupamento de Escolas _____

Estabelecimento de Ensino _____

N.º	Ano/Aluno	Nome do Aluno	Encarregado de Educação	Valor Capitação	Observações

Coordenador (a) Estabelecimento Ensino

_____

Conselho Executivo do Agrupamento de Escolas

_____

Nota: Formulário a preencher pelo Agrupamento de Escolas e a enviar para a Câmara Municipal de Odivelas **até 13 de Julho**