



Associação de Pais EB 2,3 Marquesa de Alorna

***Candidatura para atribuição de Bolsa para frequência
na sala de estudo DEPOIS DO TOQUE***

Dados Pessoais

Nome do Aluno _____

Data de Nascimento _____ Idade _____ Ano _____ Turma _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Endereço _____

Código Postal _____ Telefone _____ E-mail _____

Escalão SASE _____

<i>Sala de Estudo</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Sala de Estudo + Atividades</i>	<input type="checkbox"/>

Pequena exposição sobre a sua candidatura

Termo de responsabilidade: Eu, _____, declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta ficha de candidatura e assumo a responsabilidade pela sua veracidade bem como pelo pagamento de € 10 (dez euros) referente ao seguro anual do meu educando, após a sua admissão, a ser efetuado ao representante da entidade protocolada – Educar a Sorrir, na escola. Autorizo a exposição de fotografias captadas no âmbito das atividades nas quais o meu educando apareça, quer no painel da escola, quer no site da associação de pais e no site da entidade protocolada.

Ass. _____

Nota: Anexar comprovativo do escalão SASE atribuído ou pequeno texto sobre a sua situação económica atual, caso não esteja abrangido por escalão do SASE