

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|---|
| Requerimento de reapreciação | Ano Letivo ____/____ | Assunto: Reclamação do escalão da Ação Social Escolar |
|-------------------------------------|----------------------|---|

Eu, _____, Encarregado/a de educação do/a aluno/a _____, matriculado/a no ____ºano, Turma_____, com o nº_____, venho solicitar que:

Seja reapreciada a decisão de não atribuição de subsídio escolar ao(à) meu(minha) educando(a).

Seja reapreciada a decisão de inclusão do(a) meu(minha) educando(a) no escalão B.

pelo(s) motivo(s) que descrevo seguidamente:

Junto cópias dos seguintes documentos:

Declaração de IRS do ano transato

Declaração de abono de família

Declaração emitida pelo Centro de Emprego

Outro: _____

Outro: _____

Outro: _____

_____, ____ de _____ de _____

O(A) Encarregado(a) de Educação

Nome do/a aluno/a _____, ano ____, turma ____, nº _____

fez entrega do pedido devidamente preenchido e dos seguintes documentos:

Declaração de IRS do ano transato

Declaração de abono de família

Declaração emitida pelo Centro de Emprego

Outro: _____

Outro: _____

Outro: _____

Os Serviços Administrativos: _____ Data: ____ / ____ / ____

| | |
|---|--|
| <p>Informação dos Serviços Administrativos:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Data: ____ / ____ / ____</p> <p>O(A) Técnico(a): _____</p> | <p>Despacho do(a) Diretor(a):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Data: ____ / ____ / ____</p> <p>O(A) Diretor(a) _____</p> |
|---|--|