

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO	ENSINO PARTICULAR E COOPERATIVO CONTRATOS SIMPLES	Nº de Alvará.....2231..... Nº de Autoriz. Definitiva..... Nº de Autoriz. Provisória.....
---------------------------------------	---	--

ANO LETIVO 2024/2025

Mod.DRE/EPC Nº 8/94

Direção de Serviços Região.....NORTE.....	
Nome do Estabelecimento de Ensino.....COLÉGIO PAULO VI DE GONDOMAR.....NIF.....503467987.....	
Endereço.....Rua do Taralhão Nº 71.....	Localidade.....S. COSME.....
Código Postal.....4420 - 336.....	
Telefone.....22 464 60 27	Fax.....22 464 58 54.....

Nome do(a) Aluno(a):.....	
Nível de ensino que frequenta:.....	
Ano:.....	Turma:.....Data de nascimento/...../.....

Nome do(a) encarregado(a) de educação:.....	
Endereço:.....	Localidade:.....
Código Postal:...../.....	Telefone:.....

Agregado Familiar

Nome dos elementos do agregado familiar do(a) aluno(a)	Grau de Parentesco	Idade	Profissão
Aluno(a):			

A Junta de Freguesia de _____, confirma os dados acima apresentados, referentes ao agregado familiar constituído por _____ pessoas, que vivem em comunhão de mesa e de habitação.

O(A) Presidente da Junta de Freguesia

Data:/..../....

(carimbo ou selo branco)