

CONTRATO DE APOIO À FAMÍLIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____

[NOME COMPLETO do encarregado de educação], titular do B.I. | Cartão do Cidadão _____ ou Passaporte _____ emitido a ___|___|___ válido até ___|___|___, encarregado de educação/ tutor legal de

[Nome completo do aluno], nascido em ___|___|___, titular do B.I. | Cartão do Cidadão _____ emitido em ___|___|___, válido até ___|___|___

, garanto a exatidão das informações prestadas e a veracidade e atualidade dos documentos entregues a GONDENSINO – Estabelecimento de Ensino Particular, Lda., para efeitos de atribuição de apoio financeiro pelo Ministério da Educação ao abrigo de contrato de apoio à família para o ano letivo 2018/2019, mais declarando não receber qualquer comparticipação de outro organismo ou da entidade patronal para o pagamento da frequência no estabelecimento de ensino do educando.

Gondomar, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do encarregado de educação / tutor legal