



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES  
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E CULTURA

Anexo I

Requerimento de apoio para almoço nos períodos de férias e interrupções letivas

(Decreto Legislativo Regional nº 5/2014/A de 28 de Março de 2014)

(A preencher pelo Encarregado de Educação)

Nome do Aluno:

NISS

Encarregado de Educação do aluno:

Elementos que integram o agregado familiar do aluno:

Morada do Aluno:

Concelho

Freguesia:

Contactos Telefónicos:

TLM:

Pretendo que o meu educando beneficie do apoio para almoço nos períodos de férias e interrupções letivas: Sim ☐ Não ☒

Declaro, para os devidos efeitos, que tenho consciência que o custo a suportar pelo almoço durante os períodos de férias e interrupções letivas é o mesmo a que o meu educando esta sujeito no período letivos. Nestes termos, comprometo-me a assegurar semanalmente o pagamento do custo inerente.

Mais declaro ter consciência que o não pagamento do referido custo pode dar lugar à suspensão do fornecimento do almoço.

Data:

Assinatura do Encarregado de Educação:

(A preencher pela Escola)

• Escalão Ação Social Escolar: \_\_\_\_\_

Custo do almoço suportado pela família: \_\_\_\_\_

Observações:
