

DECLARAÇÃO

Eu, _____, Encarregado de Educação

da(o) Aluna(o) _____

do Agrupamento de Escolas Dr. Jorge Augusto Correia, Tavira, do ____º Ano, da Turma _____, com o Nº _____, declaro que tomei conhecimento da atribuição da Bolsa de Mérito ao meu educando para o ano letivo 2016/2017, e autorizo que o pagamento das prestações seja feito para o NIB _____ (anexar documento comprovativo).

Tavira, ____/____/201__

O Encarregado de Educação,
