

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 ____ / ____ / ____, com o NIF _____ , garanto a exatidão das informações prestadas e a veracidade e atualidade dos documentos entregues a GONDENSINO – Estabelecimento de Ensino Particular, Lda. [entidade titular do contrato], para efeitos de atribuição de apoio financeiro pelo Ministério da Educação, Ciência e Inovação ao abrigo de contrato de apoio à família para o ano letivo 2025/2026, 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 2026.

Assinatura do encarregado de educação / tutor legal