

N.º de processo: _____

Creche _____ (anos)

Pré-escolar _____ (anos)

1.º Ciclo _____ (ano do EB)

2.º Ciclo _____ (ano do EB)

Nome do aluno: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Sexo: F M

Nacionalidade: _____

B.I./Pass./Ced.N.º: _____

Validade: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Nome do pai: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____

Hab.Liter.: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Email: _____

Nome do mãe: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____

Hab.Liter.: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Email: _____

Encarregado de Educação: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____

Hab.Liter.: _____

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Email: _____

Além dos pais ou encarregado de educação, outras pessoas autorizadas a vir buscar a criança:

Telemóvel: _____

Telemóvel: _____

Telemóvel: _____

Nome dos irmãos:

Data de nascimento:

Frequenta o colégio

____ / ____ / ____

Sim Não

____ / ____ / ____

Sim Não

____ / ____ / ____

Sim Não

Doenças ou alergias (caso existam):

Medicação (caso exista):

Já foi identificada alguma Necessidade Educativa Especial na criança?

Se sim, qual(ais)?

Sim Não

Possui algum relatório de avaliação/acompanhamento?

Sim Não

Se sim, de que especialidade(s)?

Onde e quem acompanha a criança?

Diga se pretende alguma das opções:

Pré-escolar:

Dança Natação

Karaté

Primeiro Ciclo:

Alimentação Natação

Karaté Dança

Segundo Ciclo:

Alimentação Natação

Karaté Dança

Outro (especifique)

Histórico acadêmico:

Já frequentou outra instituição? Sim Não

Se sim, qual(ais):

Questões religiosas (questões referentes a restrições alimentares ou a comemoração de datas festivas):

Restrições alimentares:

Datas ou festividades que não comemora:

Encarregado de Educação

(Assinatura)

Data de Inscrição

____ / ____ / ____

A Direção

____ / ____ / ____