

Dados do Aluno

Nome: _____
Data de Nascimento: _____
Morada _____

Nº Cartão de Cidadão: _____
Data Validade: _____
Nacionalidade _____ Naturalidade _____
Nº Identificação fiscal: _____
Nº Segurança Social: _____
Educação Escolar, Estabelecimento de Ensino: _____
Nº de anos frequentados: _____

Saúde

Cartão de Utente/Benefeciário: _____
Problemas específicos de saúde: Sim Não Quais? _____
Médico de Família: _____
Alergias: _____
Toma algum medicamento permanente: Sim Não Qual? _____
Tem as vacinas em dia? _____
Centro de saúde onde o aluno se encontra inscrito? _____

Identificação do Pai

Nome do Pai: _____
Data de Nascimento: _____ NIF: _____
Nº Cartão de Cidadão: _____ Data Validade: _____
Telemóvel _____ / Telefone _____ / Fax _____
E-mail _____ Outro meio de Contacto _____
Morada _____

Profissão _____ Habilitações Literárias _____
Local de Trabalho: _____ Telefone emprego: _____
Nacionalidade _____ Naturalidade _____

Identificação da Mãe

Nome da Mãe: _____
Data de Nascimento: _____ NIF: _____
Nº Cartão de Cidadão: _____ Data Validade: _____
Telemóvel _____ / Telefone _____ / Fax _____
E-mail _____ Outro meio de Contacto _____
Morada _____

Profissão _____ Habilitações Literárias _____
Local de Trabalho _____ Telefone emprego: _____
Nacionalidade _____ Naturalidade _____

Língua estrangeira pretendida ou a frequentar no 2º Ciclo: _____
Língua estrangeira a pretendida ou a frequentar no 3º Ciclo: _____

Identificação do Encarregado de Educação

Pai Mãe Rep.Legal Outro: _____ Parentesco: _____

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ NIF: _____

Nº Cartão de Cidadão: _____ Data Validade: _____

Telemóvel: _____ / Telefone: _____ / Fax: _____

E-mail: _____ Outro meio de Contacto: _____

Morada: _____

Profissão: _____ Habilitações Literárias: _____

Local de Trabalho: _____ Telefone emprego: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Contactos em caso de Urgência

Nome: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Escolas pretendidas por ordem de preferência

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Colocar se tem irmãos a frequentar o mesmo Estabelecimento de Ensino:

Outros dados

Pretende frequentar Educação Moral e Religiosa? ____ Confissão: _____

Pretende frequentar Atividades de Enriquecimento Curricular?

Tem computador em Casa?

Tem internet em Casa?

Necessita de apoio social?

Recebe abono de família?

Tem necessidades Educativas Especiais?

Pretende Almoço na Escola?

Pretende CAF?

Autoriza a captação e publicitação de fotos em atividades escolares, na página da Escola e jornais?

Horário Pretendido? Entrada: _____ Saída: _____

Autorização de divulgação de dados

Autorizo a divulgação dos dados biográficos do meu educando a todos os serviços do Ministério da Educação e Ciência e dos Serviços Autárquicos envolvidos no seu processo educativo.

Data: ___/___/2021 Assinatura: _____