

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? _____

Encarregado de Educação: PAI MÃE

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: _____

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:
Se afirmativo indicar o ano e turma:

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?
No caso Afirmativo indique a problemática?
Pretende Almoço na Escola?
Pretende CAF?
Pretende que o seu educando frequenta a escola nas interrupções letivas?
Autoriza a captação e publicitação de fotos em atividades escolares, na página da escola e jornais?
Horário pretendido? Entrada: _____ Saída: _____
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: ___/___/_____ Assinatura: _____