

Ano Letivo

PRÉ – ESCOLAR / 1º 2º 3º CICLO

\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DADOS REFERENTES AO ALUNO**

Aluno: \_\_\_\_\_ Nº Cartão/Proc. \_\_\_\_\_

BI  Cartão de Cidadão  Passaporte  Outro  Nº \_\_\_\_\_ \*Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (ano/mês/dia) Nacionalidade: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Natural da freguesia de \_\_\_\_\_ concelho de \_\_\_\_\_ Filho de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_\_

Residência do aluno em tempo de aulas: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cartão de utente (SNS) n.º \_\_\_\_\_ Subsistema de Saúde: \_\_\_\_\_

N.º Identificação da Segurança Social (NISS) \_\_\_\_\_ Abono de família – Escalão: \_\_\_\_\_

Médico de família: \_\_\_\_\_ Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_

Problemas de saúde: \_\_\_\_\_

Contactos (em caso de acidente ou doença): \_\_\_\_\_

Com quem fica antes ou após as atividades letivas? \_\_\_\_\_

Atividades extraescolares: \_\_\_\_\_

Tem computador em casa? \_\_\_\_\_ Tem ligação à Internet em casa? \_\_\_\_\_

**DADOS REFERENTES AOS PAIS**

**PAI**

**MÃE**

BI/CC nº \_\_\_\_\_ \* Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ BI/CC nº \_\_\_\_\_ \*Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Habilitações: \_\_\_\_\_ Habilitações: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_ Situação no emprego: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## DADOS REFERENTES AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

BI/CC nº \_\_\_\_\_ \* Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Habilitações: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Telef: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

IBAN /NIB \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Encarregado(a) de Educação: \_\_\_\_\_

**\* Muito Importante** escrever o nº de cartão de cidadão com os números e letras

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório, para permitir a introdução no programa de matrículas on-line**