

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS D. PEDRO IV, Vila do Conde

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 lectivas? \_\_\_\_\_

Atividades extra-escolares: \_\_\_\_\_

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

**DADOS REFERENTES AOS PAIS**

**PAI**

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

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

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

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

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

Habilitações: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_

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

**MÃE**

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

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

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

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

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

Habilitações: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_

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