



Recebido em: ___/___/___

| ALUNO | | |
|---|----------------|---------------|
| NOME: _____ | | |
| DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ FREGUESIA: _____ | | |
| CONCELHO: _____ DISTRITO: _____ | | |
| CARTÃO DE CIDADÃO Nº: _____ VALIDADE: _____ | | |
| NIF: _____ NISS: _____ CARTÃO UTENTE: _____ VACINA VÁLIDA ATÉ: _____ | | |
| MORADA COMPLETA: _____ | | |
| EMAIL: _____ TELEFONE: _____ | | |
| Nº ELEMENTOS AGREGADO FAMILIAR: _____ Nº IRMÃOS QUE FREQUENTAM O COLÉGIO: _____ | | |
| ESCOLA QUE FREQUENTOU: _____ | | |
| MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA: _____ | | |
| LÍNGUA EST. INICIADA 5º/7º ANOS: _____ LÍNGUA ESTRANGEIRA NO 10º ANO: _____ | | |
| SAÚDE – APTIDÃO FÍSICA: _____ GRUPO SANGUÍNEO: _____ | | |
| TEM OU TEVE DOENÇAS GRAVES? _____ QUAIS? _____ | | |
| TEM COMPUTADOR EM CASA? _____ TEM ACESSO À INTERNET EM CASA? _____ ALMOÇA NO COLÉGIO? _____ | | |
| UTILIZA OS TRANSPORTES ESCOLARES? _____ LOCAL DE EMBARQUE: _____ | | |
| MÃE | | |
| NOME: _____ NIF: _____ | | |
| CARTÃO DE CIDADÃO Nº: _____ VALIDADE: _____ TELEFONE: _____ | | |
| MORADA COMPLETA: _____ | | |
| HAB. LITERÁRIAS: _____ EMAIL: _____ | | |
| NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ | | |
| PROFISSÃO: _____ CÓD: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____ | | |
| SITUAÇÃO NO EMPREGO: <input type="checkbox"/> por conta de outrem; <input type="checkbox"/> por conta própria como isolado; <input type="checkbox"/> por conta própria c/o empregador <input type="checkbox"/> Desempregado; <input type="checkbox"/> doméstico; <input type="checkbox"/> reformado; <input type="checkbox"/> outro: _____ | | |
| PAI | | |
| NOME: _____ NIF: _____ | | |
| CARTÃO DE CIDADÃO Nº: _____ VALIDADE: _____ TELEFONE: _____ | | |
| MORADA COMPLETA: _____ | | |
| HAB. LITERÁRIAS: _____ EMAIL: _____ | | |
| NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ | | |
| PROFISSÃO: _____ CÓD: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____ | | |
| SITUAÇÃO NO EMPREGO: <input type="checkbox"/> por conta de outrem; <input type="checkbox"/> por conta própria como isolado; <input type="checkbox"/> por conta própria c/o empregador <input type="checkbox"/> Desempregado; <input type="checkbox"/> doméstico; <input type="checkbox"/> reformado; <input type="checkbox"/> outro: _____ | | |
| ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO | | |
| NOME: _____ NIF: _____ | | |
| CARTÃO DE CIDADÃO Nº: _____ VALIDADE: _____ TELEFONE: _____ | | |
| MORADA COMPLETA: _____ | | |
| HAB. LITERÁRIAS: _____ EMAIL: _____ | | |
| NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____ | | |
| PROFISSÃO: _____ CÓD: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____ | | |
| SITUAÇÃO NO EMPREGO: <input type="checkbox"/> por conta de outrem; <input type="checkbox"/> por conta própria como isolado; <input type="checkbox"/> por conta própria c/o empregador <input type="checkbox"/> Desempregado; <input type="checkbox"/> doméstico; <input type="checkbox"/> reformado; <input type="checkbox"/> outro: _____ | | |
| DATA | O PAI OU A MÃE | O(A) ALUNO(A) |
| ___/___/___ | | |

