



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)
___/___/___		