



Ficha de inscrição

Ano letivo /

Educação Pré-Escolar (3 anos , 4 anos , 5 anos)
Primeiro Ciclo (1º ano , 2º ano , 3º ano , 4º ano)

| | | |
|--|---|--|
| ALUNO(A) | Nome completo: | |
| | Data de Nascimento: / / , Natural de: Freguesia | |
| | de: Concelho de: | |
| | Cartão do Cidadão , válido até / / | |
| | NIF NISS | |
| | Residência | |
| | Código Postal - - | |
| Doenças/Alergias da criança (no caso de alergias alimentares, anexar declaração médica): | | |
| PAI | Nome completo: | |
| | Data de Nascimento: / / , Natural de: Freguesia | |
| | de: Concelho de: | |
| | Cartão do Cidadão , válido até / / | |
| | NIF | |
| | Profissão: Telefone: | |
| | Residência | |
| Código Postal - - | | |
| Telefone da Residência: Telemóvel: | | |
| Telefone emergência: | | |
| E-mail: | | |
| MÃE | Nome completo: | |
| | Data de Nascimento: / / , Natural de: Freguesia | |
| | de: Concelho de: | |
| | Cartão do Cidadão , válido até / / | |
| | NIF | |
| | Profissão: Telefone: | |
| | Residência | |
| Código Postal - - | | |
| Telefone da Residência: Telemóvel: | | |
| Telefone emergência: | | |
| E-mail: | | |
| ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO | Nome completo: | |
| | <i>Preencher os seguintes campos apenas se não for o Pai ou a Mãe</i> | |
| | Data de Nascimento: / / , Natural de: | |
| | Freguesia de: Concelho de: | |
| | Cartão do Cidadão , válido até / / | |
| | NIF | |
| | Profissão: Telefone: | |
| Residência | | |
| Código Postal - - | | |
| Telefone da Residência: Telemóvel: | | |
| Telefone emergência: | | |
| E-mail: | | |