



# Ficha de Inscrição

N.º Matrícula \_\_\_\_\_

(a preencher pela escola)

Data de Inscrição: / / Início de Frequência: / / Ano Letivo: / Horário Total: \_\_\_\_ Parcial: \_\_\_\_

Nível de escolaridade: \_\_\_\_\_

Fim da Frequência: / / Motivo: \_\_\_\_\_ Nº Apólice Seguro \_\_\_\_\_

Nome do Aluno

Morada

Localidade

Código Postal  -

Data de Nascimento  /  /  Idade:

Cartão de Cidadão n.º  Data de Validade  /  /

Nif  Niss  N.º Utente

Nacionalidade  Freguesia

Concelho  Distrito

Encarregado de Educação: Pai  Mãe  Outro \_\_\_\_\_

Agregado Familiar

Nome


Parentesco


Idade


Tem irmãos?  Idades

Alguns frequentam esta escola?  Em caso afirmativo qual? \_\_\_\_\_

Nome do Pai

Morada

Localidade

Código Postal

Telefone

Telemóvel

E-mail

Data de Nascimento

Nif

CC

Habilitações

Profissão

Empresa

Telf.Emp.

Nome da Mãe

Morada

Localidade

Código Postal

Telefone

Telemóvel

E-mail

Data de Nascimento

Nif

CC

Habilitações

Profissão

Empresa

Telf.Emp.

Encarregado de Educação (quando diferente do Pai ou Mãe)

Morada

Localidade

Código Postal

Telefone

Telemóvel

E-mail

Data de Nascimento

Nif

CC

Habilitações

Profissão

Empresa

Telf.Emp.

**Autorizações**

**Para além dos pais o aluno pode sair com:**

Nome	Telefone	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Alimentação**

<input type="checkbox"/> Almoço do Colégio	<input type="checkbox"/> Serviço Refeitório Almoço
<input type="checkbox"/> Lanche do Colégio	<input type="checkbox"/> Serviço Refeitório Lanche

**Atividades extra-curriculares**

Piano <input type="checkbox"/>	Natação 1X <input type="checkbox"/> 2X <input type="checkbox"/>
Viola <input type="checkbox"/>	Ballet 1X <input type="checkbox"/> 2X <input type="checkbox"/>
Yoga <input type="checkbox"/>	Hip-Hop 1X <input type="checkbox"/> 2X <input type="checkbox"/>
Xadrez <input type="checkbox"/>	Karaté 1X <input type="checkbox"/> 2X <input type="checkbox"/>
Robótica <input type="checkbox"/>	Ténis 1X <input type="checkbox"/> 2X <input type="checkbox"/>
Atelier das Emoções <input type="checkbox"/>	

**Observações / Informações Relevantes**

Tomei conhecimento e aceito o regulamento interno da escola, entregue em anexo.  
Autorizo a cópia dos documentos de identificação.

O encarregado de educação: \_\_\_\_\_ Oeiras \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

**Contactos em Caso de Emergência**

Nome do Aluno

Data de Nascimento  /  /

Idade:

Nome do Pai

Telefone  Telemóvel

Nome da Mãe

Telefone  Telemóvel

Nome do Medico de Família

Telefone  Telemóvel