



Ficha de Inscrição

N.º Matrícula _____

(a preencher pela escola)

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

Nível de escolaridade: _____

Critério de admissão: _____

Nº Apólice Seguro: ES23015742

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