

Documento de Pré-Inscrição

Ano Letivo ____/____/____
Data ____/____/____

Data de Nascimento ____/____/____

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Nome do Pai _____

Profissão _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Nome da Mãe _____

Profissão _____ Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Informação adicional do (a) Aluno (a):

É portadora de alguma doença física ou mental? _____ Qual? _____

Sofre de alguma doença crónica? _____ Qual? _____

Sofre de alergias? _____ Qual? _____

Tem irmãos? Nº _____ Mais velhos _____ Mais novos _____

Qual o horário pretendido após as 17h00? _____

Quais as atividades extra-curriculares que gostaria que o seu educando frequentasse?

Identificação do Encarregado de Educação

Nome _____

Grau de parentesco _____ Profissão _____

Morada _____

Telef. Recurso Casa _____ Emp. _____ Telem. _____

Email _____

Todas as informações nesta ficha são confidenciais

A admissão de alunos com Necessidades Educativas Especiais está dependente da avaliação do Colégio sobre a sua capacidade de resposta a essas mesmas necessidades, quer em termos de recursos humanos quer em termos de estrutura e condições físicas.

