

Ficha Individual

Ano Letivo 20__/20__

Pré escolar 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Secundário Profissional

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____ **Proc n.º** _____
Sexo: M F Data de Nascimento: ___/___/___ Nacionalidade: _____
Naturalidade: Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____
Cartão Cidadão nº _____/_____/_____ Validade: ___/___/___
Nº Identif. Fiscal _____ Nº Ident Seg Social _____ Cartão Utente: _____
Residência: _____ Cód Postal: _____ - _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

Nome do Pai: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Cartão Cidadão nº _____/_____/_____ Validade: ___/___/___
Nº Identif. Fiscal _____ N.º Ident Seg Soc _____ Cartão Utente _____
Habilitações literárias: _____ Contacto(s): _____
E-mail: _____ IBAN/NIB: _____
Profissão: _____ Sit. Emprego: _____
Residência: _____ Cód Postal: _____ - _____

Nome da Mãe: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Cartão Cidadão nº _____/_____/_____ Validade: ___/___/___
Nº Identif. Fiscal _____ N.º Ident Seg Soc _____ Cartão Utente _____
Habilitações literárias: _____ Contacto(s): _____
E-mail: _____ IBAN/NIB: _____
Profissão: _____ Sit. Emprego: _____
Residência: _____ Cód Postal: _____ - _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Pai Mãe Outro Se outro: Parentesco: _____ (e preencher identificação)
Nome: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Cartão Cidadão nº _____/_____/_____ Validade: ___/___/___
Nº Identif. Fiscal _____ N.º Ident Seg Soc _____ Cartão Utente _____
Habilitações literárias: _____ Contacto(s): _____
E-mail: _____ IBAN/NIB: _____
Profissão: _____ Sit. Emprego: _____
Residência: _____ Cód Postal: _____ - _____

Ação Social Escolar

Pré Escolar

Abono de família Escalão de subsídio: A B C S/D

Refeições: Sim Não Dieta Especial: Sim Não (Em caso afirmativo é obrigatório entregar Declaração Médica)

Transportes: Sim Não Local de subida _____

Prolongamento de horário: Sim Não

Antecipação de horário: 8h 8h30m (Obrigatório documento comprovativo do horário de trabalho dos pais/E. Educação)

Interrupções letivas: Sim Não

Observações: _____

1º Ciclo

Abono de família Escalão de subsídio: A B C S/D

Refeições: Sim Não Dieta Especial*: Sim Não (Em caso afirmativo é obrigatório entregar Declaração Médica)

Transportes: Sim Não Local de subida _____

Antecipação de horário: 8h 8h30m (Obrigatório documento comprovativo do horário de trabalho dos pais/E. Educação)

Atividades Extra Curriculares (A.E.C): Sim Não

Observações: _____

2º Ciclo/ 3ºCiclo/Secundário/Profissional

Transportes: Sim Não Local de subida _____

Abono de família Escalão de subsídio: A B C S/D

Observações: _____

Documentos a entregar ou a apresentar

Fotografia

Cartão de cidadão do aluno

Declaração de Abono de Família

Boletim de vacinas

Ficha Individual, **devidamente preenchida e assinada (disponível na página do Agrupamento)**

Sátão ____/____/____ O(A) Encarregado(a) de Educação _____