

(Período de inscrição: de 04 de maio a 30 de junho/2020)
BOLETIM DE INSCRIÇÃO NO JARDIM DE INFÂNCIA

Indique, por ordem de preferência, o nome das escolas que pretende que o(a) aluno(a) frequente:

1. _____ 4. _____
2. _____ 5. _____
3. _____

Identificação do Aluno	Nome: _____ Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ Nº Cartão Cidadão: _____ Nº Contribuinte: _____ Nº Cartão Utente: _____ Nº Segurança Social: _____
	Morada Morada: _____ Código – Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
Filiação	PAI Nome: _____ Morada: _____ Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ Telefone: _____ NIF: _____ Profissão: _____ Formação Académica: _____
	MÃE Nome: _____ Morada: _____ Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____ Telefone: _____ NIF: _____ Profissão: _____ Formação Académica: _____

Encarregado de Educação	Grau de Parentesco: _____ Nome: _____ Morada: _____ Código – Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Nº Contribuinte: _____ Telefone: _____ e-mail: _____
--------------------------------	---

Dados Complementares	O aluno tem: Necessidades Educativas Especiais: _____ Irmãos a frequentar o agrupamento: _____ Ano: _____/Escola: _____ Computador em casa: _____ Acesso à Internet em casa: _____ O aluno frequentou a Ed. Pré-Escolar? _____ Onde: _____
-----------------------------	--

Atividades Complementares	O aluno pretende: Almoço: Sim _____ Não _____ Prolongamento: Sim _____ Não _____ Entregou requerimento desses serviço: _____
----------------------------------	---

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.

Data: ____/____/2020

O Encarregado de Educação : _____

Documentos Obrigatórios	<ul style="list-style-type: none"> - Cartão do Cidadão: - Aluno; - Pai ; - Mãe (e ou Encarregado de Educação) - 1 foto tipo passe; - Comprovativo morada fiscal; - Boletim de vacinas.
--------------------------------	--

Reservado ao agrupamento	O aluno tem o boletim de vacinas actualizado? _____ Data: ____/____/2020 O Assistente Técnico: _____
---------------------------------	--