

Ficha de Identificação do Aluno PRÉ-ESCOLAR

Ano Letivo : 2017 / 2018

(*) Campos com preenchimento obrigatório			
* Nome:			
* Sexo: Masculino: <input type="checkbox"/>		Feminino: <input type="checkbox"/>	
* Tem Necessidades Educativas Especiais: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Quais:			
* Entregou Relatório: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		* Telefone:	
* Data de Nascimento:		* Nº de Ele. do agregado familiar: <input type="checkbox"/>	
* C.C. / B.I. / A.N. / Pas. / :		Validade:	
* Naturalidade:		* Nacionalidade:	
* Distrito:			
* Concelho:			
* Freguesia:			
* Nº Seg. Soc.:			
* NIF:			
* Nº Utente:			
ADSE:	PSP:	GNR:	ADMA:
Declaração de Vacinas - Centro de Saúde – Validade:			
RESIDÊNCIA:			
* Morada:			
* Código Postal:			
* Localidade:			
* Distrito:			
* Concelho:			
* Freguesia:			
* Tem Internet em casa: <input type="checkbox"/>			
* Tem computador em casa: <input type="checkbox"/>			
PAI:			
* Nome:			
* Data de Nascimento:			
* Naturalidade:		* Nacionalidade:	
* Distrito:		* Concelho:	
* Profissão:		* Freguesia:	
* F. Ac. (Habilitações Literárias)		* Telefone:	
* Situação de Emprego:			
MÃE:			
Nome:			
* Naturalidade:		* Nacionalidade:	
* Distrito:		* Concelho:	
* Profissão:		* Freguesia:	
* F. A.(Habilitações. Literárias):		* Telefone:	
* Situação de Emprego:			
ENCAR. DE EDUCAÇÃO:			
* Nome:			
* Data de Nas.:		* C. de Cidadão/B.I.:	
* Naturalidade:		* Nacionalidade:	
* Distrito:		* Profissão:	
* Concelho:		* Habilitações. Literárias:	
* Freguesia:		* Situação de Emprego:	
* Morada:			
* Código Postal:		Localidade:	
* Telefone:		Telm.:(Pai)	Telm.:(Mãe) Tlm.:(Enc.Ed.)
Data: ___/___/___ * As. Enc. Educação: _____			

*No início do ano, os alunos do Pré-Escolar caso se ausentem durante 5 dias consecutivos sem justificação o Agrupamento de Escolas da Boa Água assumirá essa situação como uma Intenção de desistência - anulação de matrícula Tomei Conhecimento Enc. De Educação

Desistência ____/____/____
Motivo _____

Enc. De Educação