

Ficha de Identificação do Aluno PRÉ-ESCOLAR

Ano Letivo : 2018 / 2019

(*) Campos com preenchimento obrigatório

* Nome:				<p>*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</p> <p>Desistência ____/____/____ Motivo _____</p> <p style="text-align: center;">Enc. De Educação</p>
* 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: _____				