

**Ficha de inscrição**

Ano letivo 2025/2026

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno(a)** | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | |
| **Data de nascimento:** |  | | | | |
| **Morada:** |  | | | | |
| **Código postal:** |  | | | | |
| **Nº C.C:** |  | | | | |
| **NIF:** |  | | | | |
| **Escola:** |  | | | | |
| **Ano de escolaridade:** |  | | | | |
| **Nº de vezes a frequentar** | 1 □ | 2 □ | 3 □ | 4 □ 5 □ | |
| **Modalidade:** | Estudo acompanhado □ | | | Explicação individual □ | |
| **Encarregado(a) de educação** | | | | | |
| **Mãe:** |  | | | | |
| **Contacto(s):** |  | |  | |  |
| **E-mail:** |  | | | | |
| **Pai:** |  | |  | |  |
| **Contacto(s):** |  | |  | |  |
| **E-mail:** |  | | | | |

|  |
| --- |
| **Informações médicas** |
| Alergias/medicação (caso esteja a tomar, posologia dos medicamentos): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recomendações:** | |
| **Ficha sanitária individual** – Com a presente inscrição, declaro para os devidos efeitos que o(a) educando(a) não é portador(a) de doenças contagiosas que possam pôr em causa a saúde de terceiros. | |
| **Identificação da(s) pessoa(s) autorizada(s) a levar o(a) aluno(a) das instalações** | |
| **Nome** | **Nº telemóvel** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Autorização do(a) encarregado(a) de educação para o(a) aluno(a) sair sozinho(a) das nossas instalações à hora do lanche e ao final da manhã/tarde.  □ Autorizo □ Não autorizo | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** / / | **□** Declaro que li e aceito o regulamento interno para o ano letivo 2025/2026  Assinatura do(a) encarregado(a) de educação:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |