



# FICHA DE INSCRIÇÃO

ANO LETIVO 2024/2025

## ALUNO(A)

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Nome:</b>                    |  |
| <b>Data de nascimento:</b>      |  |
| <b>Morada:</b>                  |  |
| <b>Código postal:</b>           |  |
| <b>Nº C.C:</b>                  |  |
| <b>NIF:</b>                     |  |
| <b>Escola:</b>                  |  |
| <b>Ano de escolaridade:</b>     |  |
| <b>Nº de vezes a frequentar</b> | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| <b>Modalidade:</b>              | Estudo acompanhado <input type="checkbox"/> Explicação individual <input type="checkbox"/>   |

## ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Mãe:</b>         |  |
| <b>Contacto(s):</b> |  |
| <b>E-mail:</b>      |  |
| <b>Pai:</b>         |  |
| <b>Contacto(s):</b> |  |
| <b>E-mail:</b>      |  |

## 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

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Data:</b> ____ / ____ / ____</p> | <p><input type="checkbox"/> Declaro que li e aceito o regulamento interno para o ano letivo 2024/2025</p> <p>Assinatura do(a) encarregado(a) de educação:</p> <p>_____</p> |
|--|--|