

PRÉ-INSCRIÇÃO

ANO LETIVO: ____/____

REGISTO DE ENTRADA

EM ____/____/____

O Funcionário _____

CONFIRMAÇÃO

Presencial Mail

EM ____/____/____

O Enc. Educação _____

O Funcionário _____

ACTIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA - AAAF

ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Agrupamento: _____ Jardim de Infância de _____

Freguesia: _____ Sala _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

Data Nascimento: ____/____/____ NIF: _____ N.º C. Cidadão: _____

FILIAÇÃO

Nome do Pai: _____ Profissão: _____

Nome da Mãe: _____ Profissão: _____

Nome do Enc. Educação: _____ Parentesco: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal _____ - _____

NIF: _____ N.º BI/CC _____ N.º Pessoas Agregado Familiar _____

Unidade Geográfica de Recenseamento: _____ N.º Eleitor: _____

SERVIÇOS PRETENDIDOS

Serviço de Refeição: Sim Não

Prolongamento de Horário: Sim Não

OBS:

OBS:

ESCALÃO DE ABONO DE FAMÍLIA

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Escalaõ: 1 2 Outro _____

Se 1 ou 2, anexar documento comprovativo

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS

Sim Não

Se sim, anexar documento comprovativo

O Encarregado de Educação _____

_____, de _____, de 20____