

C.A.T.L. Monsenhor Pires Quesado

Inscrição	O 5.º ano	O 6.º ano
Data de Admissão	Data de Saída	
Motivo de Saída		

A DADOS A PREENCHER PARA A INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NO ESTABELECIMENTO

Dados de Identificação da Criança

Nome:
 Nome porque é tratado: Data de Nascimento:/...../.....
 Morada:
 Código Postal: Nacionalidade:
 Médico de Assistente: Contacto:
 Grupo Sanguíneo: N.º de identificação fiscal:

Filiação

Nome da Mãe: Idade:
 Estado Civil: Hab. Literárias: Contactos:
 E-mail: Naturalidade: Nacionalidade:
 Profissão: Entidade Patronal:
 Local/ Morada de Trabalho:
 Telefone (Trab.): Horário de Trabalho:H..... àsH..... /H..... àsH.....
Nome do Pai: Idade:
 Estado Civil: Hab. Literárias: Contactos:
 E-mail: Naturalidade: Nacionalidade:
 Profissão: Entidade Patronal:
 Local/ Morada de Trabalho:
 Telefone (Trab.): Horário de Trabalho:H..... àsH..... /H..... àsH.....

A criança reside com os pais? **O Sim** **O Não** (Se respondeu negativamente, preencha os dados seguintes)

Com quem reside a criança?

Nome Completo: Parentesco:
 Idade: Estado Civil: Hab. Literárias:
 Contactos: E-mail:
 Profissão: Entidade Patronal:
 Local/ Morada de Trabalho:
 Telefone (Trab.): Horário de Trabalho:H..... àsH..... /H..... àsH.....

Pessoa(s) a contactar em caso de emergência (caso não sejam os pais):

Nome:
 Parentesco: Telemóvel: Telefone:
 Entidade Patronal: Telefone (Trab.):
 Nome:
 Parentesco: Telemóvel: Telefone:
 Entidade Patronal: Telefone (Trab.):

Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com a criança)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

Irmãos a frequentarem o mesmo Estabelecimento de Ensino:

Sim, qual a valência: Não

Irmãos a frequentarem outro(s) Estabelecimento(s) de Ensino:

Qual(ais):

Escola onde está inscrito: **Turno Escolar:** Manhã Tarde

Necessita de Transporte: Sim Não **Local entrada:** **Local saída:**

Outras informações relevantes

.....
.....
.....

DADOS A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Inscrição,.....€
Recibo nº de/...../.....

Mensalidade de Junho 2016
Recibo nº de/...../.....

Mensalidade:
Almoço:
Transporte:
Total:

Documentos entregues à família:

Regulamento	Cópia do contrato	Cópia do aditamento	(Se respondeu negativamente, explique os motivos)
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Não

Assinaturas:

Pais / Representante Legal:

Ass.:

A Secretária:

Ass.:

A Direção:

Ass.: