





FICHA DE PRÉ - INSCRIÇÃO

Mod. VT-01/2019

1. DADOS PESSOAIS DO ALUNO		
NOME:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDADE:		
DATA DE NASCIMENTO: DIA MÊS ANO CARTÃO DE CIDADÃO N.º:		
NIF: N.º IDENT. SEGURANÇA SOCIAL:		
2. FILIAÇÃO		
NOME DA MÃE:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDADE:		
DATA DE NASCIMENTO: DIA DIA MÊS ANO CARTÃO DE CIDADÃO N.º:		
NIF: N.º IDENT. SEGURANÇA SOCIAL:		
TELEFONE: EMAIL: @		
PROFISSÃO: EMPRESA:		
LOCALIDADE TELEFONE:		
NOME DA PAI:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDADE:		
DATA DE NASCIMENTO: DIA MÊS ANO CARTÃO DE CIDADÃO N.º:		
NIF: N.º IDENT. SEGURANÇA SOCIAL:		
TELEFONE: EMAIL: @		
PROFISSÃO: EMPRESA:		
LOCALIDADE TELEFONE:		

3. DADOS CLÍNICOS		
NOME DO PEDIATRA:	TELEFONE:	
ALERGIAS:		
GRUPO SANGUÍNEO: RH VACINAS EM DIA: SIM NÃO (ENTREGA DE CÓPIA DO BOLETIM DE VACINAS OBRIGATÓF		
4. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (Caso não seja nenhum dos progenitores) NOME:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDADE:		
DATA DE NASCIMENTO: DIA MÊS ANO CARTÃO DE	CIDADÃO N.º:	
NIF: N.º IDENT. SEGURANÇA SO	OCIAL:	
TELEFONE: EMAIL:	@	
PROFISSÃO: EMPRESA	A:	
LOCALIDADE	TELEFONE:	
5. CONTATOS DE EMERGÊNCIA (Para além dos progenitores e/ou encarregado de educa NOME:	cação)	
TELEFONE: TELEFONE:	PARENTESCO:	
NOME:		
TELEFONE: TELEFONE:	PARENTESCO:	
NOME:		
TELEFONE: TELEFONE: TELEFONE:	PARENTESCO:	
NOME:		
TELEFONE: TELEFONE:	PARENTESCO:	
6. HORÁRIO DE PERMANÊNCIA NA CRECHE DAS HORAS : MINUTOS ÀS HORAS : MINUTOS		
7. OBSERVAÇÕES		

Declaramos que as informações aqui prestadas correspondem a verdade.

Com esta ficha de inscrição terá de e - Cartão de Cidadão - Bo letim de V acinas em dia - Dedaração de Aptidão Médica - Regulação do Poder Paternal no caso de existir