

FICHA DE INSCRIÇÃO

ANO LETIVO 2020/2021

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ENSINO PRÉ-ESCOLAR | 3 anos | 4 anos | 5 anos | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 1º CICLO ENSINO PRIMÁRIO | 1º ano | 2º ano | 3º ano | 4º ano | |
| | <input type="text"/> |
| 2º CICLO ENSINO BÁSICO | 5º ano | 6º ano | | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| 3º CICLO ENSINO BÁSICO | 7º ano | 8º ano | 9º ano | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

A PREENCHER PELA SECRETARIA

Data: _____

Recetor: _____

Controle: _____

Nome do Aluno _____

Cédula/BI/CC nº _____ Data de Nascimento _____

Natural de _____ Freguesia de _____

Concelho de _____ Distrito de _____

Residência _____

Código Postal _____ - _____ Concelho _____

Encarregado/a de Educação _____

Telef. _____ BI/CC/Passaporte nº _____

Email _____

Residência _____

Pai _____

Telef. _____

Profissão _____

Habilitações _____

Residência _____

Local de trabalho _____

Email _____

Mãe _____
Telef. _____
Profissão _____
Habilitações _____
Residência _____

Local de trabalho _____
Email _____

Contato(s) para situações de urgência:

Telef _____ Telef _____
Telef _____ Telef _____

Tem irmãos que frequentem o estabelecimento:

Não

Sim

Quantos? _____

Documentos a anexar:

- Fotocópia da Cédula Pessoal/BI/CC do aluno
- Fotocópia do Boletim de Vacinas
- 2 Fotografias do aluno
- Fotocópia do Cartão S.N.Saúde do aluno
- Fotocópia do BI/CC e NIF do Encarregado de Educação

Tomei conhecimento das informações gerais de funcionamento e preçário referentes ao ano letivo de 2020/2021

Olhão, _____ de _____ de 20 _____

O/A Encarregado/a de Educação



colégio
BERNARDETE
ROMEIRA

ENROLLMENT FORM

SCHOOL YEAR 2020/2021

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| EARLY YEARS | 3 y/o | 4 y/o | 5 y/o | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PRIMARY YEARS | Grade 1 | Grade 2 | Grade 3 | Grade 4 |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2º CICLO MIDDLE SCHOOL | Grade 5 | Grade 6 | | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 3º CICLO MIDDLE SCHOOL | Grade 7 | Grade 8 | Grade 9 | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

TO FILL OUT BY THE
ADMINISTRATION OFFICE

Date:

Received by:

Control:

Student's Name

ID Number and ID Type

Birth Date

Birth Place

Country

Address

Post Code

-

Concelho

Encarregado/a de Educação

Phone Number

ID Number and ID Type

Email

Address

Father

Phone Number

Work

Qualifications

Address

Workplace Address

Email

Mother

Phone Number

Work

Qualifications

Address

Workplace

Email

Emergency contact(s):

Phone Number

Phone Number

Phone Number

Phone Number

Do they have any siblings who are students at CBR?

No

Yes

How many?

Documents to be attached:

- Photocopy of the student's ID Card
- Photocopy of the Vaccination Card
- 2 photos of the student
- Photocopy of the student's Health Card
- Photocopy of the parent's ID Card and Tax Number

I have received the information regarding the general operating and pricing information for the school year 2020/2021

Olhão, 20

Encarregado/a de Educação (Parent in Charge)