

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

ENROLLMENT FORM

SCHOOL YEAR 2020/2021

EARLY YEARS	3 y/o	4 y/o	5 y/o	TO FILL OUT BY THE ADMINISTRATION OFFICE	
	<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"/>		

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)
