



# ATELIERS DO SABER



Admitido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ano lectivo: 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: \_\_\_\_\_

D.N: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ Cartão Utente da Criança: \_\_\_\_\_

NIF da Criança: \_\_\_\_\_ / NISS da Criança: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### **EM CASO DE URGÊNCIA CONTACTAR:**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Sócio nº \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_



# ATELIERS DO SABER



## DADOS ACADÉMICOS

Escola que frequenta atualmente: \_\_\_\_\_

Escola que irá frequentar: \_\_\_\_\_

Ano Escolar: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

### Disciplinas em que apresenta maiores dificuldades:

Português

Francês

Matemática

Ciências Naturais

História

Ciências Físico – Químicas

Geografia

Outra:  Qual? \_\_\_\_\_

Inglês

Média de horas semanais que pretende frequentar o Aprender Mais (aproximadamente): \_\_\_\_\_  
(entregar o horário escolar no início do ano lectivo)

## RECOMENDAÇÕES ESPECIAIS

➔ Utilize este espaço para fazer algum tipo de recomendação que considere importante:

---

---

---

---

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que **tomei conhecimento e concordo** com as normas do **Regulamento Interno e Declaração de Recolha de Dados Pessoais em vigor e assumo inteira responsabilidade por todas as declarações constantes nesta Ficha de Inscrição**, assim como a entrega do **NIF da Criança**, obrigatório para a entrada no seguro escolar.

Assinatura do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Encosta do Sol, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_