FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

20___ / 20___

1ºano

Turma _____ Professor(a)_____

DADOS PESSOAIS

Nome _____

D.Nascimento __/__/_____ Naturalidade_____ Nacionalidade_____

Cartão Cidadão _____ _____ Validade __/__/_____

Título de residência _____ outro Documento de identificação _____

NIF _____ NISS_____ Cartão de Utente _____

Filiação

Pai _____ Idade _____ anos

Nacionalidade _____ Hab. Literárias _____ Profissão _____

Mãe _____ Idade _____ anos

Nacionalidade _____ Hab. Literárias _____ Profissão _____

Agregado Familiar vive com_____

Tem irmãos _____a frequentar a escola. Turma / professor(a): _____

_____

Tem internet em casa: sim___ / não___ Tem computador: sim___/não___

Encarregado de Educação

Nome _____ Grau de Parentesco_____

Contactos: tlm_____/ telf_____ email_____

Atividades (Indicar quais as actividades que frequenta fora da escola, o dia da semana e o horário)

_____

DADOS CLÍNICOS

Saúde

Tem as vacinas em dia: sim___ / não___ Apresenta problemas de (assinalar com X):

Audição _____ Visão _____ Alergias _____

Outros _____

Em caso de **urgência** contactar:

Nome _____ G. Parentesco_____ Tel._____

Nome _____ G. Parentesco_____ Tel._____

Nome _____ G. Parentesco_____ Tel._____

Nome _____ G. Parentesco_____ Tel._____

DADOS ESCOLARES

Pré-escolar

Frequentou o ensino pré-escolar? sim ____ / não ____ Quantos anos?_____
Nome da instituição _____ Educador(a)
_____

1ºCiclo - 1ºano - 20___/20___

Leite escolar (assinalar com X)

Bebe leite escolar: SIM ____ NÃO ____
Com chocolate _____ Simples _____ Sem lactose _____ Leite vegetal_____

Almoço

Escola ____ ATL (nome_____)____ Casa _____

Restrições alimentares / alergias / dieta (trazer relatório médico)
_____
_____
_____

AEC's

Pretende frequentar as AEC's (assinalar com X): Sim ____ Não ____

ATL - Instituição a que pertence (assinalar com X)
_____
_____

Saída da escola (assinalar com X)
CAF (atl escola) ____ Outro ATL (Qual?)
_____
Sozinho _____ (Assinar autorização)
Família _____ Com quem? (Escrever o nome e respectivo parentesco.)

- _____ _____
- _____ _____
- _____ _____
- _____ _____

Horário de saída (assinalar com X):
Sempre às 15h30m (sem AEC's) _____ Sempre às 17h30m (com AEC's) _____

Assinatura do(a) Enc.de Educação
___/___/_____