

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

20__ / 20__

__ºano



Turma _____ Professor(a) _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____

Dta de nascimento __/__/____ Idade ____anos

C. Cidadão _____ Validade __/__/____

Tít. Residência _____ Validade __/__/____

Filiação

Pai _____ Contacto _____

Mãe _____ Contacto _____

Agregado Familiar

vive com _____

Tem irmãos ____a frequentar a escola. Internet em casa: sim__ / não__ 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. _____

Nome _____ G. Parentesco _____ Tel. _____

____ºano - 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

____/____/____