

2025/2026

Nome Aluno/Criança: _____

Ano/Turma: _____ Escola Básica/JI: _____

Identificação dos Dados Mãe

Nome: _____

Morada: _____

N.º Porta: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Correio Eletrónico: _____

Formação Académica: _____

Situação de Emprego: _____

(Caso seja trabalhador por conta própria, indicar se é como isolado ou como empregador)

Profissão: _____

Entidade Empregadora: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

N.I.F.: _____

Nº Identificação Segurança Social: _____

Nº SNS (Nº Utente): _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Doc. de Identificação (incluir dígitos de controlo): _____

Identificação dos Dados Pai

Nome: _____

Morada: _____

N.º Porta: _____ Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

Correio Eletrónico: _____

Formação Académica: _____

Situação de Emprego: _____

(Caso seja trabalhador por conta própria, indicar se é como isolado ou como empregador)

Profissão: _____

Entidade Empregadora: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

N.I.F.: _____

Nº Identificação Segurança Social: _____

Nº SNS (Nº Utente): _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

Doc. de Identificação (incluir dígitos de controlo): _____

Anexar: Fotocópia do Boletim de Vacinas do aluno, Cópia datada e assinada do Cartão de Cidadão do aluno e de ambos os pais, Comprovativo de Morada do Encarregado de Educação extraído do Portal das Finanças e Comprovativo do Agregado Familiar extraído do Portal das Finanças.

Caso o aluno esteja abrangido por ADSE ou algum subsistema de saúde, deve ser fornecida cópia do cartão de beneficiário.