

Ano Letivo 2023/2024

JARDIM DE INFÂNCIA DO CARMO

Agrupamento de Escolas D. Afonso III

Processo n.º _____

Morada: Rua Luís de Camões 8004-014 FARO

DADOS DO ALUNO

Nome Completo: _____

Tipo de documento de Identificação: _____ N.º do documento _____

CC BI PS CR CD

Validade ____/____/____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Freguesia: _____ Sexo: F M

Morada de Residência:

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Outros Elementos de Identificação:

N.º de Cartão de Utente (ou de outro subsistema de saúde): _____

N.º de Identificação Fiscal: _____ N.º Segurança Social: _____

Situação no ano anterior:

Estabelecimento de Ensino: _____ Número de anos frequentados: _____

Frequentou Ama? Sim Não

Informação Médica

Centro de Saúde onde o aluno se encontra inscrito: _____; Tem as vacinas em dia? Sim Não

Data da próxima vacina: _____ Contacto em caso de emergência: _____

Outros

Tem necessidades educativas especiais? Sim Não

Tem relatórios a comprovar esta situação? Sim Não

Tem alergias? Sim Não Se sim quais? _____

Problemas de saúde. _____

Toma permanentemente algum medicamento? Sim Qual? _____ Não

Necessita de Apoio Social? Sim Não Recebe Abono de Família? Sim Não

Pais estudantes menores? Sim Não

Pretende frequentar Religião e Moral? Sim Não Confissão religiosa: _____

Tem computador em casa? Sim Não Tem acesso à internet? Sim Não

Atividades de Apoio à Família

Pretende beneficiar de atividades e apoio á família?

Sim Não

Tem necessidade de serviço de almoço?

Sim Não

Tem necessidade de prolongamento de horário? das ____h às ____h ; das ____h às ____h

Quais os períodos de interrupção letiva em que tem necessidade de atividades de apoio à família?

Natal

Páscoa

Verão

DADOS DO PAI

Nome: _____

Tipo de documento de Identificação:

N.º do documento _____

CC BI PS CR CD

Validade ____/____/____

Data de Nascimento: ____/____/____ N.º de Identificação Fiscal: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada de residência

Morada: _____ Código Postal _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Situação profissional

Profissão: _____ Situação no Emprego _____ Formação Académica: _____

Local de emprego

Morada: _____ Código Postal _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Correio eletrónico: _____

N.º telefone _____ N.º telemóvel _____ N.º telefone do emprego: _____

DADOS DA MÃE

Nome: _____

Tipo de documento de Identificação:

N.º do documento _____

CC BI PS CR CD

Validade ____/____/____

Data de Nascimento: ____/____/____ N.º de Identificação Fiscal: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada de residência

Morada: _____ Código Postal _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Situação profissional

Profissão: _____ Situação no Emprego _____

Formação Académica: _____

Local de emprego

Morada: _____ Código Postal _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Contactos

Correio eletrónico: _____

N.º telefone _____ N.º telemóvel _____ N.º telefone do emprego: _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO Pai Mãe Outro

Nome: _____

Tipo de documento de Identificação: _____ N.º do documento _____

CC BI PS CR CD

Validade ____ / ____ / ____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ N.º de Identificação Fiscal: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Parentesco com o aluno: _____

Morada de residência

Morada: _____ Código Postal _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Situação profissional

Profissão: _____ Situação no Emprego _____

Formação Académica: _____

Local de emprego

Morada: _____ Código Postal _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Contactos

Correio eletrónico: _____

N.º telefone _____ N.º telemóvel _____ N.º telefone do emprego: _____

Dados Adicionais

Quem vem buscar a criança?

Quais são as pessoas a quem se pode confiar a criança?

_____ (parentesco-_____) Contacto: _____

_____ (parentesco-_____) Contacto: _____

_____ (parentesco-_____) Contacto: _____

Observações: _____

Indique, por ordem de preferência 5 estabelecimentos de ensino que pretenda frequentar

ESTABELECIMENTO DE ENSINO				
Ordem de preferência	Estabelecimento de ensino	Tem irmãos a frequentar o mesmo Agrupamento?	Nome da Escola	Nome, Ano e Turma
1				
2				
3				
4				
5				

Faro, _____ de _____ de 2021

O/A Funcionário/a

O(A) Encarregado(a) de Educação

Agrupamento de Escolas D. Afonso III - Faro (145087)
Escola Básica dos 2º e 3º Ciclos D. Afonso III - Faro (340686)
EB1/JI do Carmo - EB1 de Alto de Rodes

Nome do(a) aluno(a): _____

Matrícula recebida a: _____ / _____ / _____

O/A Funcionário/a