

Escola Área Residência: \_\_\_\_\_

Escola Pretendida: \_\_\_\_\_



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES  
SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO  
DIREÇÃO REGIONAL DA ADMINISTRAÇÃO EDUCATIVA

ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DE RABO DE PEIXE

**Confirmação da Inscrição (Pré-Escolar)**



Aluno: \_\_\_\_\_

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

Código Postal: 9600 - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Concelho: RIBEIRA GRANDE

Data Nascimento: \_\_\_\_\_

Número CC: \_\_\_\_\_

Número Fiscal: \_\_\_\_\_

Número SRS: \_\_\_\_\_ (Segurança Social)

Número Utente: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: PORTUGUESA

Email: \_\_\_\_\_

Sexo: Feminino\_\_\_ Masculino\_\_\_

Necessidades Especiais: Sim

Qual: \_\_\_\_\_

Irmãos na escola: Sim  Não

Não

Escola e Turma dos Irmãos: \_\_\_\_\_

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

Profissão: \_\_\_\_\_

Nome Mãe: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Contactos:

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

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação:

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

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

Código Postal: 9600 - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Número CC: \_\_\_\_\_

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

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Confirmando ter entregue os seguintes documentos para a inscrição do meu educando:

Fotografia	<input type="checkbox"/>
Declaração de vacinas atualizada	<input type="checkbox"/>
Fotocópia do cartão cidadão da Criança	<input type="checkbox"/>
Fotocópia do cartão de cidadão	<input type="checkbox"/>
Encarregado Educação e Pais	<input type="checkbox"/>
Atestado de residência ou Fatura mensal	<input type="checkbox"/>

Assinatura Encarregado de Educação

Os Serviços Administrativos

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2022