



Colégio Adventista de Setúbal

Ficha de Inscrição

Data: ____/____/____

Identificação da criança

Nome: _____ “Diminutivo”: _____
Idade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____ Nº Cartão de Cidadão: _____ Válido até: ____/____/____
Nº de utente: _____ Nº da Segurança Social: _____ Nº de contribuinte: _____
Morada: _____ Cód. Postal: _____

Encarregado de Educação: _____

Identificação mãe:

Nome: _____ Idade: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Nº Cartão de Cidadão: _____ Válido até: ____/____/____ Estado civil: _____
Nº de utente: _____ Nº da Segurança Social: _____ Nº de contribuinte: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Hab. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Horário: _____ Telefone: _____

Identificação pai:

Nome: _____ Idade: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Nº Cartão de Cidadão: _____ Válido até: ____/____/____ Estado civil: _____
Nº de utente: _____ Nº da Segurança Social: _____ Nº de contribuinte: _____
Morada: _____
Cód. Postal: _____ Localidade: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Hab. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Horário: _____ Telefone: _____

Pretende iniciar a frequência a partir de ____/____/202__ _____

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Critério de Admissão: _____

Data: ____/____/____ _____

(Carimbo e assinatura da Direção)

Observações: _____