

**ALUNO/A:**

Nome \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

C.C / Passaporte n.º \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(NIF) Número Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Nº Identificação Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº Utente Saúde: \_\_\_\_\_

**PAI:**

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

B.I ou C.C / Passaporte n.º \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(NIF) Número Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Nº Identificação Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº Utente Saúde: \_\_\_\_\_

Contactos: Telemóvel: \_\_\_\_\_ outro contato: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Habilitações \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Morada completa \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

**MÃE:**

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

B.I ou C.C / Passaporte n.º \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(NIF) Número Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Nº Identificação Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº Utente Saúde: \_\_\_\_\_

Contactos: Telemóvel: \_\_\_\_\_ outro contato: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Habilitações \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Morada completa \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

**ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO:**

Nome \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

B.I ou C.C / Passaporte n.º \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(NIF) Número Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Nº Identificação Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº Utente Saúde: \_\_\_\_\_

Contactos: Telemóvel: \_\_\_\_\_ outro contato: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Habilitações \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Morada completa \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Agrupamento de Escolas de Góis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O/A Encarregado/a de Educação: \_\_\_\_\_