

A preencher pelo Serviço Administrativo

N.º de Entrada: ____ (n.º)/____ - ____ (Ano Letivo)

Data: ____ / ____ / ____ Rubrica: _____



COLÉGIO
BISSAYA
BARRETO

Nome do(a) Candidato(a): _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Escola onde se encontra matriculado: _____

Residência: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Nome do(a) Encarregado(a) de Educação: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Nome do Pai: _____

Profissão: _____

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____

Ano de escolaridade que irá frequentar: ____

O/A candidato(a) tem necessidades educativas especiais? Sim Não

Tem irmãos a frequentar o Colégio Bissaya Barreto? Sim Não

Se sim:

Nome: _____ Ano de escolaridade: ____

Nome: _____ Ano de escolaridade: ____

Tem irmãos a frequentar a Casa da Criança? Sim Não

Se sim:

Nome: _____ Idade: ____

Casa da Criança que frequenta: _____

Nome: _____ Idade: ____

Casa da Criança que frequenta: _____

É filho de colaboradores da Fundação Bissaya Barreto? Sim Não

Se sim:

Pai: Est / Ser: _____ Mãe: Est / Ser: _____

Observações:

O(A) Encarregado(a) de Educação,

Data: ____ / ____ / ____