

Inquérito de Recolha de Dados

Informações Pessoais do aluno

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ (Ano/Mês/Dia) Nº B.I. (Cartão de Cidadão): _____

Nacionalidade: _____ Nº Cartão de Utente: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Encarregado de Educação: Pai Mãe Outro: Qual? _____

Nome do Encarregado de Educação (caso não seja um dos Pais) _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Em caso de emergência avisar: _____ Contacto: _____

Informações de Saúde do Aluno

Doenças comprovadas:

Alergias:

Medicamentos diários

Posologia

Informações dos Pais/Encarregados de Educação

Pai

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Contacto Pessoal: _____ Contacto do Emprego: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Endereço de correio electrónico: _____ Idade: _____

Habilitações Profissionais:

1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Bacharel: _____

Licenciatura: _____ Pós-Graduação: _____

Outros: _____

Mãe

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Contacto Pessoal: _____ Contacto do Emprego: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Endereço de correio electrónico: _____ Idade: _____

Habilitações Profissionais:

1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Bacharel: _____

Licenciatura: _____ Pós-Graduação: _____

Outros: _____

Encarregado de Educação (caso não seja um dos pais)

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

Razões da guarda do aluno: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Contacto Pessoal: _____ Contacto do Emprego: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Endereço de correio electrónico: _____ Idade: _____

Habilitações Profissionais:

1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Bacharel: _____

Licenciatura: _____ Pós-Graduação: _____

Outros: _____

Obrigado pela colaboração!