



## Ficha de Inscrição CATL

1º CEB

Código: Mod\_

Edição: 1ª

Página 1 de 4

Data de Inscrição:	____/____/____	Processo Nº	____/____
Data de Entrada na Instituição:	____/____/____	Saída da Instituição	____/____/____
Taxa de Matrícula:	€ _____	Motivo:	_____
Pago: Sim, em	____/____/____	Valor da Mensalidade:	€ _____

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:	_____		
Nome pelo qual é tratada:	_____		
Data de nascimento:	____/____/____	Idade:	Anos: _____
Morada:	_____		
Código Postal:	_____	Localidade:	_____
Nacionalidade	_____	N.º de Irmãos	_____
		NISS:	_____

### PESSOA(S) A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE (além do Encarregado de Educação)

Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____
Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____
Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____
Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____
Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____

### EM CASO DE EMERGÊNCIA CONTACTAR

Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____
Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____
Nome:	_____	Contacto:	_____	Parentesco:	_____



Ficha de Inscrição CATL

1º CEB

Código: Mod\_

Edição: 1ª

Página 2 de 4

## FILIAÇÃO

Nome da Mãe:

Bilhete de  
Identidade:

NIF:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Idade:

Email:

Habilitações  
Literárias:

Profissão:

Local de Emprego:

Telefone:

Horário de Trab.:

\_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ e das \_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_

Nome da Pai:

Bilhete de Identidade:

NIF:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Idade:

Habilitações  
Literárias:

Profissão:

Email:

Local de Emprego:

Telefone:

Horário de Trabalho:

\_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_ e das \_\_\_\_:\_\_\_\_ às \_\_\_\_:\_\_\_\_



Ficha de Inscrição CATL

1º CEB

Código: Mod\_

Edição: 1ª

Página 3 de 4

**Alergias:**

Sim Quais?

Não

**Problemas específicos de saúde:**

**Toma permanentemente algum medicamento:**

**Tem necessidades educativas especiais?**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**SAÚDE**

**IRMÃOS A FREQUENTAR A INSTITUIÇÃO**

Não

Sim

Nome:

VALÊNCIA:

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO E ANO QUE FREQUENTA**

Estabelecimento de Ensino:

Ano:

**SERVIÇO DE TRANSPORTE**

Transporte de manhã

Frequência de CATL

Transporte de tarde

Férias

**PROLONGAMENTO**

Sim

Não

Disciplinas:



## Ficha de Inscrição CATL

1º CEB

Código: Mod\_

Edição: 1ª

Página 4 de 4

### IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA A QUEM A CRIANÇA ESTÁ A CARGO (quando não são os pais)

Criança a cargo de:		Se está a cargo de outra pessoa, qual o motivo:
Ambos os Pais	Pai	
Mãe	Outras	

Nome:			
Bilhete de Identidade:		NIF:	
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
Telefone:		Telemóvel:	Idade:
Habilitações Literárias:		Profissão:	
Local de Emprego:		Telefone:	
Horário de Trabalho:	_____:____:____ às ____:____:____ e das ____:____:____ às ____:____:____		

### COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Profissão	Parentesco	Data de nascimento

### ASSINATURAS

Organização		Data	____/____/____
-------------	--	------	----------------



Ficha de Inscrição CATL

1º CEB

Código: Mod\_

Edição: 1ª

Página 5 de 4

**Encarregado  
de Educação**

**Data**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_