

FICHA DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

Ano Lectivo 20___/20___

Para a sala dos ___anos

Identificação da criança

Nome _____

Data de Nascimento ___/___/___ Doc. Identificação _____

Morada _____

Código Postal _____

Identificação dos Pais

Nome do Pai _____ Idade _____

Morada _____

Cód. Postal _____ Hab. Literárias _____

Contactos: Telefone: _____ Telemo. _____

Nome da Mãe _____ Idade _____

Morada _____

Cód. Postal _____ Hab. Literárias _____

Contactos: Telefone: _____ Telemo. _____

Identificação do Encarregado de Educação

Pai Mãe Outro _____

Nome _____ Idade _____

Morada _____

Cód. Postal _____

Contactos: Telefone: _____ Telemo. _____

(Preencher os campos abaixo indicados apenas no caso de se ter verificado qualquer alteração aos dados fornecidos no ano anterior.)

Quais as pessoas a quem se pode confiar a criança?

1 - _____ Parentesco _____

2 - _____ Parentesco _____

3 - _____ Parentesco _____

Contactos de Urgência

Nome _____ Parentesco _____ Telem _____

Nome _____ Parentesco _____ Telem _____

Saúde:

Indicar quaisquer alterações verificadas em relação ao ano anterior:

Assinatura do Encarregado de Educação

Decisão da Direcção:

Certifica-se que para: _____

Foi aceite Não foi aceite a renovação da matrícula para o ano lectivo de
20___/ 20___. (No caso de não ser aceite indicar os motivos) _____

Faro, ___/ ___/ ___

A Direcção da Cáritas Diocesana do Algarve

A Directora pedagógica
