



Data Admissã: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Como teve conhecimento da AI: \_\_\_\_\_

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Data nascimento: \_\_\_\_\_ N° Identificação(cc): \_\_\_\_\_

Filho de: \_\_\_\_\_

e de: \_\_\_\_\_

**Nif do aluno:** \_\_\_\_\_ **N° Utente do aluno:** \_\_\_\_\_

Estabelecimento ensino: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

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

Contacto Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Nif do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

Contacto em caso de urgência (1): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Contacto em caso de urgência (2): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Contactos Pai: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Contactos Mãe: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Necessita cuidados especiais: \_\_\_\_\_

**Alergias ou patologias identificadas:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Caso seja necessário autorizo que o aluno tome:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sim	Não

Autorizo o educando a participar nos passeios e saídas:

Autorizo que o educando saia sozinho da escola:

Autorizo que o educando saia para o portão sem supervisão, com autorização do EE:

**Caso não possa sair sozinho indique por favor as pessoas com pode sair para além do Pai, Mãe e Encarregado de Educação,(nome; pren**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Caso existam restrições indique por favor:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inscrito nas seguintes opções:**

<input type="checkbox"/> <b>OP1</b> (franjas + férias) 175€ x 10 meses* não inclui almoço nas férias	<input type="checkbox"/> <b>OP3</b> (férias) Dias: Dias: Dias:
<input type="checkbox"/> <b>OP2</b> (só franjas) 135€ x 10 meses*	

\*junho é pago de out. a jan. (OP1: 218,75€ x 4 meses; OP2: 168,75€ x 4 meses)

Oeiras, \_\_\_\_\_

P'la Akademia

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_