



FICHA DE INSCRIÇÃO

Salas de Estudo – Ano Letivo 2014 / 2015



Criança

Nome :

Data de Nascimento :

Escola que Frequenta :

Ano :

Turma :

Dados do Pai

Nome :

Morada :

Contato :

Estado Civil :

N. Contribuinte :

Profissão :

Local de Trabalho :

Horário de Trabalho :

Telef. Emprego :

Email: @

Dados da Mãe

Nome :

Morada :

Contato :

Estado Civil :

N. Contribuinte :

Profissão :

Local de Trabalho :

Horário de Trabalho :

Telef. Emprego :

Email: @

Encarregado de Educação

Grau de Parentesco :

Nome :

Morada :

Contato :

Estado Civil :

N. Contribuinte :

Profissão :

Local de Trabalho :

Horário de Trabalho :

Telef. Emprego :

Email: @

Assinatura: _____

Dados Relativos a Inscrição

Data de inscrição :

Horário de frequência da sala de estudo:

Pretende transporte escolar? Sim Não

Pretende alimentação? Sim Não

Pretende actividade extra curricular? Sim Não

Quais ?

Observações:

Dance Kids	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ginástica Acrobática	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Capoeira	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Karaté Infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ballet	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Jazz	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Hip Hop	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>