

A preencher pelo Serviço Administrativo

N.º de Entrada: ____ (n.º)/ ____ - ____ (Ano Letivo)

Data: ____ / ____ / ____ Rubrica: _____



**COLÉGIO
BISSAYA
BARRETO**

Nome do(a) Candidato(a): _____

Data de Nascimento: _____

Escola onde se encontra matriculado: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Nome do(a) Encarregado(a) de Educação: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Nome do Pai: _____

Profissão: _____

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____

Ano de escolaridade que irá frequentar: _____

O/A candidato(a) tem necessidades educativas especiais? SIM NÃO

Tem irmãos a frequentar o Colégio Bissaya Barreto? SIM NÃO

Se sim:

Nome: _____ Ano de escolaridade: _____

Nome: _____ Ano de escolaridade: _____

Tem irmãos a frequentar a Casa da Criança? SIM NÃO

Se sim:

Nome: _____ Idade: _____

Casa da Criança que frequenta: _____

Nome: _____ Idade: _____

Casa da Criança que frequenta: _____

É filho de colaboradores da Fundação Bissaya Barreto? SIM NÃO

Se sim:

Pai: Est / Ser: _____ Mãe: Est / Ser: _____

Observações: _____

O(A) Encarregado(a) de Educação,
_____, Data: ____ / ____ / _____