

Documento de Pré-inscrição

Nome _____

Data de nascimento ____/____/____

Nº CC: _____ NIF: _____ Nº SNS: _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Nome do Pai _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Nome da Mãe _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Encarregado de Educação _____

Telemóvel _____ E-mail _____

Data de início das atividades _____

Modalidade pretendida:

1º Ciclo	
2º Ciclo	
3º Ciclo	
Secundário	
Interrupção letiva	
Explicações ao sábado	

Assinatura do responsável

Vila Franca de Xira ____/____/____