

FICHA DE CONTACTOS URGENTES

NOME DO(A) ALUNO(A) _____ Data de nascimento: ____/____/____ NATURALIDADE: Freguesia : _____ Concelho: _____ BI /CC: _____ Validade: ____/____/____ NIF: _____ Nº de Utente: _____ NISS: _____ Morada: _____ Localidade: _____ Código Postal: _____	(Colar aqui a fotografia)
---	----------------------------------

Nome do Pai: _____ Data de nascimento: ____/____/____ BI /CC: _____ Validade: : ____/____/____ NIF: _____ NISS: _____ Morada, se diferente da do(a) aluno(a) _____ _____ Telefone: _____ (casa) _____ (emprego) _____ (telemóvel) Habilitações literárias: _____ Profissão: _____
--

Nome da Mãe: _____ Data de nascimento: ____/____/____ BI /CC: _____ Validade: : ____/____/____ NIF: _____ NISS: _____ Morada, se diferente da do(a) aluno(a) _____ _____ Telefone: _____ (casa) _____ (emprego) _____ (telemóvel) Habilitações literárias: _____ Profissão: _____
--



Nome do Encarregado de Educação: _____

Data de nascimento: ____/____/____

BI /CC: _____ Validade: : ____/____/____ NIF: _____ NISS: _____

Morada, se diferente da do(a) aluno(a) _____

Telefone: _____ (casa) _____ (emprego) _____ (telemóvel)

Habilitações literárias: _____ Profissão: _____

Em caso de acidente, com quem deve a escola contactar? Indique 2 nomes e 2 telefones

Nome: _____ Telefone: _____

Nome: _____ Telefone: _____

Doença em que sejam necessários cuidados clínicos especiais: _____

Alergias: _____

Outras informações clínicas: _____

NOTA: Dois dos telefones devem estar sempre contactáveis