



COLÉGIO DO AMOR DE DEUS

NOME _____ ANO LETIVO 2019-2020

CARTÃO DO CIDADÃO Nº _____ VALIDADE: ____/____/____ ANO/TURMA ____ - Nº MEC _____

ENSINO SECUNDÁRIO: CURSO _____ DISCIPLINAS DE OPÇÃO _____ - _____

IRMÃOS A FREQUENTAR O COLÉGIO NO MESMO ANO LETIVO

NOME	ANO	Nº MEC.	NOME	ANO	Nº MEC.

REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS – OPCIONAL (assinalar com um X):

ALIMENTAÇÃO							PROLONGAMENTO	
ALMOÇO DO COLÉGIO							Prolongamento	
Nº	Dias	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª		
ALMOÇOS	específicos							
SERVIÇO DE REFEITÓRIO (ALMOÇO DE CASA)							CACIFO	
Aquecimento						Termo	A partir do 5º Ano	

LIVROS ESCOLARES

Deseja adquirir os livros escolares na totalidade através do Colégio?	Sim, quero		Não quero	
---	------------	--	-----------	--

ANUIDADE

Desejo pagar a anuidade do Colégio, até 31 outubro, usufruindo de 2% de desconto	Sim		Não	
--	-----	--	-----	--

DADOS FAMILIARES:

Encarregado de Educação - Preencher os dados da morada se diferente da que consta no Inovar

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____
Morada: _____
Código Postal _____ - _____
Telefones: Casa _____; Emprego _____; Telem _____ Outros (____) _____
NIF: _____ E-mail: _____

Entidade Responsável pelos pagamentos:

Nome: _____
NIF: _____ E-mail: _____

Pessoa(s) a contactar em caso de urgência:

Nome: _____ Contacto: _____ Grau de Parentesco: _____
Nome: _____ Contacto: _____ Grau de Parentesco: _____

DADOS COMPLEMENTARES:

Vacina Antitetânica (dupla ou triplice): ____/____/____	Vacina Sarampo: ____/____/____
---	--------------------------------

(Assinatura do Encarregado de Educação)

Os Serviços de Administração Escolar

Data ____/____/____