



Recebida em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

## FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

Nome Candidato(a):		
Data de Nascimento		Idade:            anos
Nº Identific. Fiscal		

Nome Pai:		
Morada:		
Telefone:		TLM:
Email:		

Nome Mãe:		
Morada:		
Telefone:		TLM:
Email:		

Nome Encarregado de Educação:		
Morada:		
Telefone:		TLM:
Email:		

O candidato é baptizado?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Se não, pretende baptizar?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Fez a 1ª comunhão?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Frequenta a Catequese?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

Se sim, em que Paróquia?		Volume:
Nome do Catequista		
Dia da semana e horário		
Se não, tenciona frequentar?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Tem irmãos no agrupamento?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se sim, em que secção?		

O candidato(a) é portador de alguma condição física ou psicológica que requiera atenção especial?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se sim, qual?		

Data da Vacina do Tétano:	
---------------------------	--

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_