

Pedido de Vaga Escolar (Comunidade Ucraniana)

Identificação da(o) Educanda(o)	
Nome Completo:	
Doc. Identificação:	N.º:
Data de Nascimento:	Ano que pretende frequentar:
Língua Estrangeira II (Francês ou Espanhol a partir do 7º ano e Secundário):	
Área (Línguas e Humanidades/Ciências e Tecnologias/Ciências Socioeconómicas/Artes Visuais): _____	

Identificação da(o) Encarregada(o) de Educação
Nome Completo:
Grau de Parentesco com o Educando:
Residência:
Telefone:
E-mail:

Nota: Caso tenha irmãos indicar o nome e idade:

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Informação de recolha e tratamento de dados pessoais - O utilizador declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento para fins de processamento de pedido de matrícula na Câmara Municipal de Cascais e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que vier a ser colocado, de dados pessoais do encarregado de educação e do/a aluno/a matricular.

Data: ____/____/____ Assinatura do Enc. de Educação _____