



Rua Duarte Pacheco Pereira nº24 1º 1400-140 Lisboa  
213011343 / 935 275 370  
[geral@externatosantamariadebelem.com](mailto:geral@externatosantamariadebelem.com)

## Ficha ATL

Idade:

Período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Duração: \_\_\_\_\_

Colocar  
fotografia

### Identificação do aluno

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Cod. Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Doenças crónicas: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Restrições alimentares: \_\_\_\_\_

Em caso de emergência contactar: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Em caso de febre autoriza que seja administrado ben-u-ron?

Sim

Não

Almoço:

Escola

Casa

Lanche:

Escola

Casa



Rua Duarte Pacheco Pereira nº24 1º 1400-140 Lisboa  
213011343 / 935 275 370  
[geral@externatosantamariadebelem.com](mailto:geral@externatosantamariadebelem.com)

Observações:

---

---

---

**Identificação do Encarregado de Educação**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Autorizações de recolha:

Nome: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

**A preencher pela secretaria**

Inscrição:

Pagamento: