

Aluno	Ano de Escolaridade: _____		Nível de Ensino: _____		
	Nome _____			Sexo M (<input type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>)	
	Naturalidade	Freguesia: _____	Concelho _____		Distrito _____
	Data Nascimento	____/____/____		Nacionalidade _____	
	C.C.	Nº _____		Validade ____/____/____	
Residência habitual	Morada _____				
	Cod. Postal _____ - _____	Localidade _____		Telefone _____	
Agregado Familiar	Nome do Pai _____			Telem _____	
	Profissão _____	Local de trabalho: _____	Email: _____		
	Nome da Mãe _____			Telem _____	
	Profissão _____	Local de trabalho _____	Email: _____		
	Residência _____				
	Cód. Postal _____ - _____	Nº Irmãos _____	A estudar no Colégio _____		
Enc. Ed.	Nome _____			Parentesco _____	
	Residência _____			Telem _____	
	Cód. Postal _____ - _____	Profissão _____	Local de trabalho _____		
	e-mail _____				
Outros Dados	Estab. de ensino que frequentou no último ano _____			Habilitações _____	
	Línguas estrangeiras frequentadas: Inglês Nível (__) Francês Nível (__) Espanhol Nível (__)				
	Regime de Frequência: Interno (<input type="checkbox"/>) Externo (<input type="checkbox"/>)		Externo com Almoço (<input type="checkbox"/>) Lanche (<input type="checkbox"/>) Transporte (<input type="checkbox"/>)		
	Morada para correspondência		Sub-sistema de Saúde		
	Aluno (<input type="checkbox"/>) Pais (<input type="checkbox"/>) Enc. Educação (<input type="checkbox"/>)		Relativo a Pais (<input type="checkbox"/>) Aluno (<input type="checkbox"/>) Outro (<input type="checkbox"/>)		
Proveniência:		Instituição:			
Nacional (<input type="checkbox"/>) Estrangeiro (<input type="checkbox"/>) Emigração (<input type="checkbox"/>)		Beneficiário nº:			
C/ NEE (<input type="checkbox"/>) S/ NEE (<input type="checkbox"/>) Beneficiou de alguma medida de apoio educativo (Dec.-Lei nº 3/2008, 7 de Janeiro)		Despacho:			
Obs.	_____				

Assinatura _____

Data ____/____/____

Em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados e demais legislação sobre a matéria de proteção de dados pessoais, dou o meu livre e expresso consentimento para que o Colégio de São Teotónio e a Escola de Música São Teotónio recolham os meus dados pessoais e os do meu educando, acima indicados, e me enviem as suas comunicações, no âmbito das atividades escolares e educacionais (nomeadamente, Newsletters, anuário, jornal escolar e outras informações). A qualquer momento poderei cancelar ou alterar este consentimento através do email rgpd@steotonio.pt.

Assinatura _____

Data ____/____/____