



FUNDAÇÃO BELARMINO DE AZEVEDO
Av. Boavista, 1277/81-4º
4100-130 Porto
c.r.c. e p.c. 502 697 334



COLÉGIOEFANOR

Av. Manuel Pinto de Azevedo
4460-359 Senhora da Hora
tel. +351 22 011 00 00



ano letivo ____ / ____

Nº de Pré-Inscrição: _____

Pré-inscrição

identificação da criança:

nome _____

morada _____

código postal _____ - _____ localidade _____

Naturalidade _____ concelho _____ distrito _____

CC: _____ NIF: _____ data de nascimento ____ / ____ / ____

identificação da pessoa que inscreve:

nome _____

morada _____

código postal _____ - _____ localidade _____ NIF _____

identificação _____ parentesco _____

email 1 _____ telefone 1 _____

email 2 _____ telefone 2 _____

inscrição pretendida:

creche ano letivo ____ / ____

berçário

Sala 12 aos 24 meses

Sala 24 aos 36 meses

2º ciclo ano letivo ____ / ____

5º ano

6º ano

pré-escolar ano letivo ____ / ____

3 anos

4 anos

5 anos

3º ciclo ano letivo ____ / ____

7º ano

8º ano

9º ano

1º ciclo ano letivo ____ / ____

1º ano

2º ano

3º ano

4º ano

secundário ano letivo ____ / ____

10º ano

11º ano

12º ano

irmãos com possibilidade de vir a frequentar o colégio:

nome _____ ano de inscrição ____ / ____ / ____ valência _____

nome _____ ano de inscrição ____ / ____ / ____ valência _____

tem irmãos a frequentar o colégio?

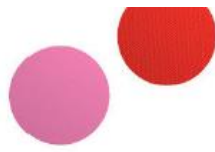
Não Sim nome: _____

valência: _____ turma: _____

Outras informações: _____

os serviços administrativos

o requerente



COLÉGIOEFANOR



FUNDAÇÃO BELMIRO DE AZEVEDO

Av. Boavista, 1277/81- 4º
4100-130 Porto
crc e p.c. 502 697 334

Av. Manuel Pinto de Azevedo
4460-359 Senhora da Hora
tel. +351 22 011 00 00

Como teve conhecimento do nosso Colégio?