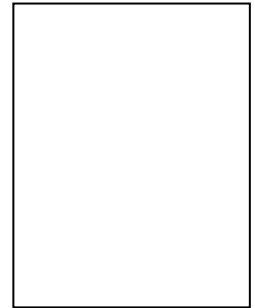




LISSABON / LISBOA

ESTORIL / ESTORIL



VORANMELDUNG FÜR DEN KINDERGARTEN PRÉ-INSCRIÇÃO PARA O JARDIM DE INFÂNCIA

1. Persönliche Angaben / Dados pessoais:

Name des Kindes

Nome da criança:

Geburtsdatum

Data de Nascimento:

Geburtsort

Naturalidade:

Staatsangehörigkeit

Nacionalidade:

Religion

Religião:

Name des Vaters

Nome do Pai:

Beruf des Vaters

Profissão do Pai:

Staatsangehörigkeit des Vaters

Nacionalidade do Pai:

Spricht der Vater Deutsch?

O Pai fala alemão?

Name der Mutter

Nome da Mãe:

Beruf der Mutter

Profissão da Mãe:

Staatsangehörigkeit der Mutter

Nacionalidade da Mãe:

Spricht die Mutter Deutsch?

A Mãe fala alemão?

Geläufige Haussprache?

Que língua se fala em casa (mais frequente)?



3. Geschwister / Irmãos:

Name / Nome	Geburtsdatum Data de Nascimento	Welche Schulen besuchen sie? Que escolas frequentam?

4. Verschiedenes / Diversos:

Welche Krankheiten hatte das Kind? / Que doenças teve a criança até agora?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Masern/Sarampo | <input type="checkbox"/> Röteln/Rubéola | <input type="checkbox"/> Scharlach/Escarlatina |
| <input type="checkbox"/> Diphtherie/Difteria | <input type="checkbox"/> Windpocken/Varicela | <input type="checkbox"/> Drüsenerkrankungen/Gânglios |

Bestehen Allergien oder chronische Krankheiten?
Existem alergias ou doenças crónicas?

.....

Trägt Ihr Kind noch Windeln?/A criança ainda usa fraldas? Nein/Não Ja/Sim

Bitte haben Sie Verständnis, dass bis zum Zeitpunkt der Aufnahme die Sauberkeitserziehung abgeschlossen sein muss. Agradecemos a Vossa compreensão para o facto da criança ter de estar livre de fraldas até ao dia do ingresso no Jardim de Infância.

Erlaubnis zum Austausch mit anderen Fachkräften(z. B. Schularzt, Grundschule, Therapeuten)?
Autorização para troca de informação com outro pessoal especializado (p. ex. médico escolar, Primária, terapeutas)? Ja/Sim Nein/Não

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden? / Como teve conhecimento da nossa Escola?
.....
.....
.....

Bemerkungen / Observações
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum
Local, data

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Assinatura do Encarregado de Educação