

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO MÉDICA

Nome do aluno:

É essencial que os seus contatos se mantenham sempre atualizados e disponíveis para que o possamos informar em caso de doença ou qualquer outra alguma situação anómala que venha a acontecer ao seu educando.

Lembre-se, o seu educando necessita de si quando está doente!

Pessoas a contactar em caso de urgência:

Grau de Parentesco com o(a) aluno(a)	Nome	Telefones e/ou Telemóveis
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Utilize a linha abaixo para descrever algum medicamento que o seu educando tenha de tomar diariamente ou alguma doença para a qual se torne necessário ter alguma preocupação no meio escolar ou em caso de acidente:

Fotocópia do cartão de utente ou do cartão de cidadão:

O Encarregado de Educação

Fronteira, / /
