

A preencher pelos serviços:

Ano Letivo Data da Renovação

Processo Individual nº Componente de Apoio Sala

Nota: Preenchimento completo da Ficha de Renovação (ler com atenção)

Nome Cliente _____

1 ALTERAÇÃO DADOS GERAIS (caso se aplique)

Em caso de mudança de RESIDÊNCIA, indique nova morada:

Em caso de mudança de CONTACTOS, atualizar:

Mãe: Pessoal _____ Telefone Emprego _____

Pai: Pessoal _____ Telefone Emprego _____

Em caso de mudança de PESSOA RESPONSÁVEL, indicar:

(poder parental / contrato prestação de serviços)

Mãe Pai Outro: _____

Parentesco _____ Contactos _____

Atualização de outros elementos relevantes

2 SITUAÇÃO DE SAÚDE

Boletim Vacinas atualizado

Sim Não Se não, indique a data da próxima atualização _____

Alterações Clínicas relevantes desde a Inscrição

(alergias alimentares, doenças que teve ou tem; diagnóstico de necessidades especiais...)

3 CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com o Cliente habitualmente, excluindo CLIENTE)

Nome	Parentesco	Idade	Habilitações	Profissão	Outros elementos relevantes

