



COLÉGIO DOS PLÁTANOS

WWW.COLEGIODOSPLATANOS.COM

INTENÇÃO DE MATRÍCULA

ANO LETIVO ____ / ____

DADOS DO ALUNO

Nome do (a) Aluno (a) _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Nacionalidade _____

Pretende frequentar:

Pré – Escolar		1º Ciclo		2º Ciclo		3º Ciclo		Ensino Secundário		
									CT*	CSE*
3 Anos		1ºAno		5ºAno		7ºAno		10ºAno		
4 Anos		2ºAno		6ºAno		8ºAno		11ºAno		
5 Anos		3ºAno				9ºAno		12ºAno		
		4ºAno								

Ensino Secundário

* CT – Curso Científico -Humanístico de **Ciências e Tecnologias**

* CSE - Curso Científico -Humanístico de **Ciências Socioeconómicas**

Escola que está a frequentar _____

Tem irmão a frequentar o colégio: Não ☐ Sim ☐ Nome _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____ Telemóvel _____

Telemóvel _____ E – mail _____ @ _____

Observações _____

Assinatura _____ Data ____ / ____ / ____

AVENIDA DOS PLÁTANOS
Nº2 a 8 - RINCHOA
2635-544 RIO DE Mouro

TEL. 219 178 200*
FAX. 219 171 820
(*Chamada para rede fixa nacional)
MAIL. geral@colegiodosplatanos.com

