

**Pré - Inscrição Curso Básico de Música em regime articulado (5º ano)****ESTABELECIMENTO DE ENSINO**Escola Básica Mosteiro e Cávado **Dados do aluno**

Nome: _____ Data de nasc. : _____

Sexo: _____

B.I/C.C/Passaporte/Outro: _____ Nº do Doc. _____ Validade: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada de Residência

Distrito: _____ (Concelho: _____ Freguesia: _____

Morada: _____ Código Postal : _____

ContactosNº de telefone: Nº de telemovel

Correio eletrónico: _____

Dados do Encarregado Educação

Nome: _____ Data de nasc. _____

B.I/C.C/Passaporte/Outro: _____ Nº do Doc. _____ Validade: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada de Residência

Distrito: _____ (Concelho: _____ Freguesia: _____

Morada: _____ Código Postal : _____

Nº de telemovel: _____ Nº de telefone: _____

Correio eletrónico: _____