



lisbon montessori school
house of children

APPLICATION FORM

Formulário de Inscrição

1) General information about the child/ Informações gerais sobre a criança

Surname Apelido	First name Nome
Middle name Segundo Nome	Citizenship Nacionalidade
ID or Passport Number Cartão Cidadão ou Passaporte	Tax Number NIF
Date of birth month ____/ day___/ year ____ Data de Nascimento Mês____Dia ___Ano____	Child's Gender M/F Género da Criança F/M
Language(s) spoken at home Língua (s) falada (s) em casa	Other Languages Outras Línguas

2) Family Data/ Dados da Família

Mother/Guardian / Mãe/Responsável	Father/Guardian / Pai/Responsável
Family name _____ Apelido _____	Family name _____ Apelido _____
First name _____ Middle _____ Nome _____ Segundo Nome _____	First name _____ Middle _____ Nome _____ Segundo Nome _____
Citizenship Nacionalidade	Citizenship Nacionalidade
Mother 's work place/job title: Profissão da mãe/Responsável:	Father's work place /job title Profissão do pai/Responsável:
Work/Home telephone Telefone Residencial/Comercial:	Work/Home telephone Telefone Residencial/Comercial:
Mobile telephone: Telemóvel:	Mobile telephone: Telemóvel:
E-mail: Correio electrónico:	E-mail: Correio electrónico:

<p>If child lives with a guardian other than parent, please give name, relationship, address and contact details:</p> <p>Se a criança vive com um responsável que não é a mãe ou pai, por favor escreva ao lado o nome, grau de parentesco, telefone e email:</p>	
---	--

<p>Age of other children (if any) in the family</p> <p>Idade dos outros filhos (se houver) que vivem na mesma casa:</p>	
---	--

3) Earlier Learning Information / Informação prévia sobre a educação

<p>Name and address of the last school attended by the student</p> <p>Nome e morada da última escola frequentada pelo aluno</p>	
<p>What are the reasons for withdrawing from the previously attended school?</p> <p>Quais foram as razões para ter saído da escola anterior?</p>	
<p>Has the student ever been diagnosed with any disability? (please circle the correct answer)</p> <p>O aluno já foi diagnosticado com alguma deficiência? (por mencione a resposta correcta)</p>	<p>Physical YES / NO Física SIM / NÃO</p> <p>Learning YES / NO Aprendizagem SIM / NÃO</p> <p>Behavioural YES / NO Comportamental SIM / NÃO</p> <p>Emotional YES / NO Emocional SIM / NÃO</p> <p>Other disability YES / NO Outra deficiência SIM / NÃO</p>

<p>If yes, please specify and enclose any relevant test results:</p> <p>Se sim, especifique e inclua todos os resultados relevantes do teste:</p>	
<p>Does the student require any physical or other support as part this or her learning program?</p> <p>O estudante requer algum apoio físico ou outro como parte do seu programa de aprendizagem?</p>	<p>YES / NO SIM / NÃO</p>

4) Additional Information/ Informações adicionais

<p>The Child's address in Portugal</p> <p>Endereço da criança em Portugal</p>	
---	--

<p>Emergency contact if parents/guardians are out of reach: Name, relation, phone number</p> <p>Contacto em caso de emergência, caso não se possa contactar os pais ou responsáveis (Nome, grau de parentesco, telefone, email):</p>	
<p>How does your child normally come to and from school?</p> <p>Normalmente quem acompanhará o seu filho à escola?</p> <p>1) With a parent/ Os pais</p> <p>2) With a nanny / driver (name, tel.)/ Babá/ Motorista (por favor deixe aqui os nomes e telefones se for o caso)</p> <p>3) Other / Outros</p>	

CASA SCHEDULE / CALENDÁRIO DIÁRIO DA SALA DE AULA CASA

Every new child entering a Casa classroom will attend LMS for Half-Day in the first two weeks. Children under the age of 4 attend the Half-Day program until the teacher feels that they are ready for the more advanced full day program. *Please select (circle) for further attendance:*

- **Half Day Program (8:15 - 12:00)**
- **Full Day Program (8:15 – 15:30)**

Qualquer criança que entre na escola frequentará a Casa em tempo parcial nas duas primeiras semanas. Crianças menores de 4 anos frequentam a Casa em regime de tempo parcial até que a professora sinta que estejam preparadas para um programa mais avançado de tempo completo. *Por favor selecione o programa que seu filho (a) frequentará:*

- **Programa de Tempo parcial (8:15 – 12:00)**
- **Programa de Tempo completo (8:15 – 15:30)**

ELEMENTARY SCHEDULE / CALENDÁRIO DIÁRIO DA SALA DE AULA ELEMENTAR

- **Full-Time Program (8:30 – 15:30)**
- **Programa de Tempo completo (8:30 – 15:30)**

Date of your child's enrollment to LMS _____

Data da inscrição do seu filho no LMS _____

Please mention where you learned about LMS.

Onde ouviu falar da LMS?

What reasons support your decision to put your child in our school program (i.e. both parents work, school years require character training, learning of social skills, etc)?

Quais foram os motivos que o levaram a procurar uma escola para o seu filho (exemplos: os dois pais trabalham, acredita que os anos escolares são importantes no processo de escolarização da criança, socialização da criança, etc.)?

I understand that the admission process is complete upon signing the annual Admissions Agreement and upon payment of all applicable fees.

Compreendo que o processo de inscrição só estará completo uma vez que o contrato de matrícula for assinado e mediante o pagamento dos valores mencionados no contrato.

YES / SIM
NO / NÃO

<p>Father's/guardian's signature/date Assinatura do pai/ responsável / Data</p>	<p>Mother's/guardian's signature/date Assinatura da mãe/ responsável/ Data</p>
---	--