

PEDIDO DE MATRÍCULA - 1º ANO: PRÉ-ESCOLAR 1º CICLO ANO LETIVO DE 20___/20___

<p>Inscrição n.º</p> <p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE SANTA COMBA DÃO</p> <p>Nome da Escola: _____</p> <p>Localidade: _____</p>
--	---

ESTABELECIMENTO DE ENSINO A FREQUENTAR

Dos Centros Escolares abaixo indicados, coloque conforme as preferências **1, 2 e 3**.

A. Centro Escolar do Centro B. Centro Escolar do Norte C. Centro Escolar do Sul

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: _____

Sexo: Masculino; Feminino. Data de nascimento: ___/___/___ (dd/mm/aaaa)

B.I.; C.C.; Assento; Passaporte N.º _____ Validade ___/___/___

País de nascimento: _____; Nacionalidade: _____

Naturalidade de: Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Morada: _____

Número: _____; Lote: _____; Andar: _____; Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ - _____

Distrito: _____; Concelho: _____; Freguesia: _____

N.º Cartão de Utente: _____; N.º da Seg. Social: _____

N.º de Contribuinte: _____; Outro Subsistema Saúde: Entidade: _____ N.º _____

Centro de Saúde: _____ Tem as vacinas em dia: Sim; Não.

Contactos em caso de emergência: _____

Frequentou algum estabelecimento de ensino da Educação Pré-Escolar? Sim; Não. Ama? _____

Nome do último estabelecimento de ensino Pré-Escolar que frequentou? _____

Número de anos que frequentou a Educação Pré-Escolar? _____.

Tem computador em casa? Sim; Não. Tem internet em casa? Sim; Não.

O(A) Aluno(a) a matricular tem necessidades educativas especiais? Sim; Não.

O(A) Aluno(a) a matricular necessita de apoio social escolar(subsídio)? Sim; Não.

O(A) Aluno(a) a matricular recebe abono de família? Sim; Não. Escalão: _____ (Ex; 1,2,3 ou 4)

O(A) Aluno(a) pretende frequentar as Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC'S)? Sim; Não.

O(A) Aluno(a) pretende beneficiar de Atividades de Animação e Apoio à Família? Sim; Não.

O(A) Aluno(a) a matricular pretende frequentar Educação Moral e Religiosa? Sim; Não.

Se respondeu afirmativamente, indique a respetiva confissão(religião). _____

IRMÃOS

N.º de Irmãos ____ Frequenta(m) estabelecimentos de ensino do mesmo Agrupamento? Sim Não

Qual? _____ Nome e Turma _____

Qual? _____ Nome e Turma _____

IDENTIFICAÇÃO DO PAI

Nome completo: _____

Data de nascimento: __/__/____ (dd/mm/aaaa) NIF: _____

Solteiro; Casado; Divorciado; Separado; Viúvo; União de facto.

No caso ser divorciado, quem detém a regulação do poder paternal: _____

B.I.; C.C.; Aut. Resid.; Passaporte N.º _____ validade: __/__/____

País de nascimento: _____; Nacionalidade: _____

Morada: _____

Número: _____; Lote: _____; Andar: _____; Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ - _____

Distrito: _____; Concelho: _____; Freguesia: _____

Profissão: _____; Situação no emprego: _____
(Ex: conta de outrem, própria, desempregado)

Habilitações literárias: _____

Contactos: Correio electrónico: _____

N.º telefone: _____; N.º telemóvel: _____; N.º telef. do emprego: _____

(Pelo menos um dos contactos telefónicos é de preenchimento obrigatório)

IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

Nome completo: _____

Data de nascimento: __/__/____ (dd/mm/aaaa) NIF: _____

Solteiro; Casado; Divorciado; Separado; Viúvo; União de facto.

No caso ser divorciado, quem detém a regulação do poder paternal: _____

B.I.; C.C.; Aut. Resid.; Passaporte N.º _____ validade: __/__/____

País de nascimento: _____; Nacionalidade: _____

Morada: _____

Número: _____; Lote: _____; Andar: _____; Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ - _____

Distrito: _____; Concelho: _____; Freguesia: _____

Profissão: _____; Situação no emprego: _____
(Ex: conta de outrem, própria, desempregado)

Habilitações literárias: _____

Contactos: Correio electrónico: _____

N.º telefone: _____; N.º telemóvel: _____; N.º telef. do emprego: _____

(Pelo menos um dos contactos telefónicos é de preenchimento obrigatório)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Parentesco com o aluno(a): _____

(No caso da resposta ser pai ou mãe preencha, apenas, os dados referentes ao local de trabalho)

Nome completo: _____

Sexo: Masculino; Feminino Data de nascimento: ___/___/___ (dd/mm/aaaa) NIF: _____

B.I.; C.C.; Aut. Resid.; Passaporte N.º _____ validade: ___/___/___

País de nascimento: _____; Nacionalidade: _____

Morada: _____

Número: _____; Lote: _____; Andar: _____; Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ - _____

Distrito: _____; Concelho: _____; Freguesia: _____

Profissão: _____; Situação no emprego: _____
(Ex: conta de outrém, própria, desempregado)

Habilitações literárias: _____

Local de trabalho:

Nome Empresa: _____

Morada: _____

Contactos: Correio electrónico: _____

N.º de telefone _____; N.º de telemóvel: _____

N.º de telefone do emprego: _____

(Pelo menos um dos contactos telefónicos é de preenchimento obrigatório)

DECLARAÇÃO

Eu, Encarregado(a) de Educação abaixo assinado, declaro conhecer o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas de Santa Comba Dão e comprometo-me a cumpri-lo nos termos aí expressos.

Santa Comba Dão, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Encarregado(A) de Educação: _____

O(A) Encarregado(a) de Educação

Data: ___/___/20__

Recebi o Boletim de Matrícula referente a:

em ___/___/20__

O(A) Assistente Técnico(a)

(Assinatura e carimbo)

PEDIDO DE MATRÍCULA - 1º ANO: PRÉ-ESCOLAR 1º CICLO ANO LETIVO DE 20__/20__