

Matrícula Educação Pré-Escolar

Ano Letivo 2024 /2025

Encarregado de Educação

Nome _____ Data Nascimento ____/____/____

Doc. Identificação (CC / BI / _____) _____ NIF _____

Parentesco com o aluno _____ Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Morada Residência _____

_____ - _____

Profissão _____ Situação no emprego _____

Formação Académica _____

Morada do Local de Trabalho _____

_____ - _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Telefone no emprego _____

Correio Electrónico _____

Aluno

Nome

Data Nascimento ____/____/____ Doc. Identificação (CC / BI / _____) _____

Validade ____/____/____ Nacionalidade _____

Naturalidade - País _____ Freguesia _____ Concelho _____

Morada Residência _____

_____ - _____

Nº Utente SNS _____ NISS _____ NIF _____

Centro de Saúde onde o aluno se encontra inscrito _____

Tem vacinas em dia [] Sim [] Não Contacto em caso de emergência _____

Frequentou estabelecimento Educação Pré-Escolar [] Sim [] Não

Último estab. de ensino pré-escolar _____ Nº anos frequentados _____

Nº de elementos do Agregado Familiar _____

Tem computador em casa [] Sim [] Não

Tem acesso à internet em casa [] Sim [] Não

O Aluno tem necessidades educativas especiais [] Sim [] Não

O aluno necessita de apoio social escolar [] Sim [] Não

O aluno recebe abono de família [] Sim [] Não

O aluno pretende frequentar Religião e Moral [] Sim [] Não Qual? _____

O aluno pretende a CAF [] Sim [] Não Data Pretendida? _____

O Aluno pretende Almoçar na Escola [] Sim [] Não

Autoriza a captação e publicação de fotos em atividades
escolares, na página da escola e jornais? [] Sim [] Não

Autoriza a saída do seu educando em deslocações dentro da
localidade, para participar em atividades letivas fora do espaço
escolar? [] Sim [] Não

Escolha das escolas para a matrícula (Deverá escolher cinco estabelecimentos de ensino)

Preferência	Estabelecimento de Ensino	Tem irmãos a frequentar?	Tem irmãos a frequentar escolas do mesmo Agrupamento?
1	_____	[] Sim [] Não	[] Sim [] Não
2	_____	[] Sim [] Não	[] Sim [] Não
3	_____	[] Sim [] Não	[] Sim [] Não
4	_____	[] Sim [] Não	[] Sim [] Não
5	_____	[] Sim [] Não	[] Sim [] Não

Pai

Nome _____ Data Nascimento ____/____/____
Doc. Identificação (CC / BI / _____) _____ NIF _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____
Morada Residência _____
_____-____-_____
Profissão _____ Situação no emprego _____
Formação Académica _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Telefone no emprego _____
Correio Electrónico _____

Mãe

Nome _____ Data Nascimento ____/____/____
Doc. Identificação (CC / BI / _____) _____ NIF _____
Naturalidade _____ Nacionalidade _____
Morada Residência _____
_____-____-_____
Profissão _____ Situação no emprego _____
Formação Académica _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Telefone no emprego _____
Correio Electrónico _____
Data ____/____/____ O Encarregado de Educação _____

Anexos:

1 Fotografia	[]	Documento identificação Enc.Edu.	[]
Cópia do boletim de vacinas	[]	Documento identificação Pai	[]
Declaração escalão Abono de Família	[]	Documento identificação Mãe	[]
Documento Identificação Aluno	[]	Comprovativo Morada / Local de Trabalho	[]
(Cartão de Cidadão)		_____	[]