

Matrícula Educação Pré-Escolar Ano Letivo 2026 /2027

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 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 / Mãe | [] |
| Declaração escalão Abono de Família | [] | Comprovativo do Agregado Familiar | [] |
| Documento Identificação Aluno (Cartão de Cidadão) | [] | Comprovativo Morada / Local de Trabalho | [] |

Avenida da Liberdade * 4820-118 FAFE * Tel. 253 700 680 * www.ab23.carlosteixeira.net * emailgeral@ae.carlosteixeira.net