

**Boletim de Matrícula – 1º ano**

Processo nº \_\_\_\_\_

**Ano Letivo: 2017/2018**

**Indique, por ordem de preferência, o nome de 6 estabelecimentos de ensino que pretende que o aluno frequente.**

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 1. Escola Básica _____ | 4. Escola Básica _____ |
| 2. Escola Básica _____ | 5. Escola Básica _____ |
| 3. Escola Básica _____ |                        |

**DADOS DO(A) ALUNO(A)**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão  Assento de nascimento  Passaporte

Nº \_\_\_\_\_ Entidade Emissora \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**NATURALIDADE**

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**MORADA DE RESIDÊNCIA**

Distrito: \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

**OUTROS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO**

Nº de Cartão Utente do Serviço Nacional de saúde ou outro subsistema de saúde: \_\_\_\_\_

Nº de identificação da segurança social (NISS): \_\_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO ANTERIOR À ENTRADA NA ESCOLA**

Educação Pré-Escolar: Sim  Não

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Agrupamento \_\_\_\_\_ Nº de anos de frequência: \_\_\_\_\_

## INFORMAÇÃO MÉDICA

Tem as vacinas em dia? Sim  Não  Contacto em caso de emergência: \_\_\_\_\_

Centro de Saúde onde o(a) aluno(a) se encontra inscrito: \_\_\_\_\_

Problemas específicos de saúde: \_\_\_\_\_

Alergias conhecidas: \_\_\_\_\_

Tem Necessidades Educativas Especiais? Sim  Quais? \_\_\_\_\_

Tem relatórios a comprovar esta situação? Sim  Não  De que serviço? \_\_\_\_\_

## OUTROS

Tem computador em casa? Sim  Não  Tem acesso à internet em casa? Sim  Não

Pretende que o seu educando(a) frequente a disciplina de EMRC? Sim  Não

Recebe Abono de Família? Sim  Não  Escalão de Abono de Família \_\_\_\_\_

## DADOS DO PAI

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Passaporte Nº \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

### MORADA DE RESIDÊNCIA

(Se for a mesma do(a) aluno(a), assinala com X no quadrado seguinte e avance para "Situação Profissional")

Distrito: \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: \_\_\_\_\_ Formação Académica: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_

### CONTACTOS

Número de Telefone: \_\_\_\_\_ Número de Telemóvel: \_\_\_\_\_

Número de Telefone do emprego: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

**DADOS DA MÃE****DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Passaporte Nº \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

**MORADA DE RESIDÊNCIA**(Se for a mesma do(a) aluno(a), assinale com X no quadrado seguinte e avance para "Situação Profissional") 

Distrito: \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

Profissão: \_\_\_\_\_ Formação Académica: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_

**CONTACTOS**

Número de Telefone: \_\_\_\_\_ Número de Telemóvel: \_\_\_\_\_

Número de Telefone do emprego: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

**DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Se o Encarregado de Educação for Pai ou Mãe, assinale com X e avance para "AGREGADO FAMILIAR"

Pai  Mãe  Outro 

Qual? \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Passaporte Nº \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

**MORADA DE RESIDÊNCIA**(Se for a mesma do(a) aluno(a), assinale com X no quadrado seguinte e avance para "Situação Profissional") 

Distrito: \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

Profissão: \_\_\_\_\_ Formação Académica: \_\_\_\_\_

Situação no emprego: \_\_\_\_\_ Local de emprego: \_\_\_\_\_

**CONTACTOS**

Número de Telefone: \_\_\_\_\_ Número de Telemóvel: \_\_\_\_\_

Número de Telefone do emprego: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

**AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	Profissão	Idade

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**Está interessado em beneficiar de auxílios económicos (ASE)? Sim  Não **IMPORTANTE: CASO PRETENDA QUALQUER UM DOS SERVIÇOS, DEVE SOLICITAR E PREENCHER O IMPRESSO ASE****COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA**Necessita de Serviço de Almoço? Sim  Não  E de transporte? Sim  Não Pretende que o seu educando frequente Atividades de Enriquecimento Curricular? Sim   
Não Tem algum irmão a frequentar o Agrupamento? Sim  Não  Quantos? \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_ Idade \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_ Idade \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_ Idade \_\_\_\_

Normalmente, quem vem buscar a criança? \_\_\_\_\_

Quais as pessoas a quem se pode confiar a criança? \_\_\_\_\_

Em caso de urgência, contactar: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

O(A) Encarregado(a) de Educação