

Boletim de matrícula do ensino básico

Ano letivo ____/____

Ano que vai frequentar ____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) aluno(a): _____

Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Tipo de documento de identificação: Assento/C. Cidadão/Passaporte/Outro (a): _____ n.º _____

Dígitos de controlo: _____ Validade _____ N.º elementos do agregado familiar:

N.º de cartão de utente do(a) aluno(a): _____ N.º de contribuinte do(a) aluno(a): _____

N.º de Identificação da Segurança Social do(a) aluno(a) (NISS): _____

Morada: _____ n.º _____ Localidade: _____

Código postal: _____ - _____ Concelho: _____

Telef./Telemóvel: _____ email: _____

FILIAÇÃO

PAI – Profissão: _____ Encarregado de educação: sim não

Nome: _____ Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____

Tel./Telemóvel: _____ email: _____

Grau de escolaridade: sem habilitações Básico (1.º ciclo) (2.º ciclo) (3.º ciclo) Secundário
Bacharelato Licenciatura Mestrado Doutoramento

Tipo de documento de identificação: Assento/C. Cidadão/Passaporte/Outro (a): _____ n.º _____

Dígitos de controlo: _____ Validade _____ NIF: _____

Situação de emprego: estudante doméstico por conta de outrem por conta própria isolado
por conta própria empregador desempregado reformado

MÃE - Profissão: _____ Encarregado de educação: sim não

Nome: _____ Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____

Tel./Telemóvel: _____ email: _____

Grau de escolaridade: sem habilitações Básico (1.º ciclo) (2.º ciclo) (3.º ciclo) Secundário
Bacharelato Licenciatura Mestrado Doutoramento

Tipo de documento de identificação: Assento/C. Cidadão/Passaporte/Outro (a): _____ n.º _____

Dígitos de controlo: _____ Validade _____ NIF: _____

Situação de emprego: estudante doméstico por conta de outrem por conta própria isolado
por conta própria empregador desempregado reformado

ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO (preencher caso não seja o pai/a mãe)

Nome: _____

Grau de parentesco: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____ - _____

Telef./Telemóvel: _____ email: _____

1 – Escola (1ª prioridade) _____

Indique, em seguida, por ordem da sua preferência, o nome de 4 escolas que pretenda frequentar, caso não obtenha vaga naquela que indicou em 1

2ª _____ 4ª _____

3ª _____ 5ª _____

FORMAÇÃO PESSOAL E SOCIAL

Pretende frequentar a disciplina de educação moral e religiosa: Sim Não

Se sim, assinale com uma X a disciplina que pretende que o seu educando frequente:

Católica de outra confissão Qual? _____

Tem irmãos a frequentar esta escola? Sim Não No mesmo Agrupamento? Sim Não

Nome da/o irmã/o: _____ Ano de escolaridade: _____

Nome da/o irmã/o: _____ Ano de escolaridade: _____

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

DECLARAÇÃO

Eu, _____, Pai Mãe Rep. Legal delego, para os devidos efeitos, as funções de Encarregado de Educação a _____, (parentesco com o(a) aluno(a)): _____ . Motivo: _____

Pai/Mãe/Rep. Legal (assinam ambos) _____ / _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Solicitou auxílio económico? Sim Não

ABONO DE FAMÍLIA

Recebe abono de família? Sim Não Escalão: _____

TRANSPORTE ESCOLAR

Sim Não Local de embarque: _____

SITUAÇÕES EDUCATIVAS ESPECIAIS

Apresentou requerimento para alterar o início da escolaridade obrigatória? Sim Não

Se respondeu afirmativamente, assinale com uma cruz X se foi por: Antecipação Adiamento

O seu educando tem necessidades educativas especiais? Sim Não

Se respondeu afirmativamente, indique quais: _____

Entregou documentos comprovativos desta situação? Sim Não

Se respondeu afirmativamente, indique qual o serviço que os elaborou: _____

PERMISSÃO DE SAÍDA DA ESCOLA: (este quadro não pode ter rasuras)

Autorizo e responsabilizo-me pela saída do(a) meu(minha) educando(a) do espaço escolar/acompanhado por:

A qualquer horário do dia? Sim Não

Nome: _____ parentesco: _____ Tel./Telemóvel: _____

Nome: _____ parentesco: _____ Tel./Telemóvel: _____

PERMISSÃO DE SAÍDA NA LOCALIDADE

Autorizo Não autorizo o(a) meu(minha) educando(a) a deslocar-se na localidade, sempre que necessário e acompanhado por um(a) professor(a), a fim de desenvolver atividades educativas.

PERMISSÃO PARA FOTOGRAFAR

Autorizo Não autorizo que o(a) meu (minha) educando(a) seja fotografado(a) em contexto escolar, em atividades devidamente aprovadas no plano anual de atividades, podendo as imagens ser utilizadas em publicações do agrupamento.

DECLARAÇÃO

Eu, _____, encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) _____ declaro que me comprometo a conhecer o Estatuto do Aluno e Ética Escolar dos Ensinos Básico e Secundário (Lei n.º 51/2012, de 5 de Setembro), O Regulamento Interno, o Plano de Ação para a Disciplina, bem como os outros documentos orientadores (Projeto Educativo, Plano Anual de Atividades e Projeto Curricular) do Agrupamento de Escolas Ribeiro Sanches. Mais declaro que tomei conhecimento que os mesmos estão disponíveis na página da internet do Agrupamento, tendo também a liberdade de os adquirir, na reprografia, ou de os consultar junto do(a) diretor(a) de turma.

Eu, _____, aluno(a) desta escola comprometo-me a respeitar e cumprir o estipulado no regulamento interno.

Pretende frequentar o **Ensino Artístico Especializado da Música?** Sim Não (Exclui os alunos do 1º ciclo)

Pré-inscrição A.E.C - ? Sim Não (Exclui os alunos do 2º e 3º ciclo)

ASSISTÊNCIA MÉDICA DO(A) ALUNO(A)

Tem algum problema de saúde? Sim Não

Se sim qual(ais)? _____

É alérgico(a) a algum medicamento? Sim Não

Se sim qual(ais)? _____

Autorizo a que seja ministrado ao meu educando, em caso de necessidade, medicamentos:

Brufen ou Ben-u-ron: Sim Não Outros Quais? _____

Pessoa(s) a contactar em caso de urgência:

Nome: _____ parentesco: _____ Tel./Telem. _____

Nome: _____ parentesco: _____ Tel./Telem. _____

ATIVIDADES DO CLUBE DO DESPORTO ESCOLAR

Pretende inscrever-se nestas atividades? Sim Não

NOTA: Esta inscrição no Clube do Desporto Escolar é condicional, estando sujeita à aprovação pelo Ministério da Educação

Agrupamento de Escolas Ribeiro Sanches (161214)

Penamacor

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO (APEE)

Autorizo que sejam fornecidos os seguintes dados à APEE: Sim Não

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

Aplicável apenas às matrículas do 1º ano do 1º ciclo

Situação anterior à entrada na escola

Frequentou Educação Pré-Escolar? Sim Não se respondeu afirmativamente, indique o nome do estabelecimento de educação/ensino: _____

Agrupamento: _____

n.º de anos de frequência: _____

ASSINATURA:

O(A) encarregado(a) de educação: _____

(conforme Cartão de Cidadão/Outro)

Penamacor, _____

A PREENCHER PELA ESCOLA

Apresentou:

Boletim individual de saúde atualizado: Sim Não cartão de cidadão/Passaporte: Sim Não

Se não tem cartão de cidadão apresentou: cartão de utente: Sim Não cartão de contribuinte: Sim Não

Segurança Social: Sim Não

Fotografia atualizada: Sim Não

Penamacor,

Os SAE/DT/PT

(assinatura e selo branco ou carimbo)