



Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

DADOS DO ALUNO

N.º Processo

N.º Matrícula

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino Data de nascimento: ____/____/____

Cartão Cidadão n.º _____ Data de validade: ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____

→ OUTROS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

NIF: _____ N.º Utente de Saúde: _____ N.º Seg. Social: _____

→ EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR

Frequentou algum estabelecimento de Educação Pré-Escolar? Sim Não

Se marcou "Sim", indique qual. _____ N.º de anos de frequência: _____

→ INFORMAÇÃO MÉDICA

Tem as vacinas em dia? Sim Não Centro de Saúde de referência: _____

Contacto em caso de emergência: _____ Nome: _____

→ OUTROS DADOS

Tem necessidades educativas especiais? Sim. Qual? _____ Não

Necessita de apoio social? Sim Não

Recebe abono de família? Sim Não

Pretende frequentar Educação Moral e Religiosa? Católica Outra. Qual? _____ Nenhuma

Vai frequentar o ensino Individual/Doméstico? Sim Não

Pretende frequentar as Atividades de Enriquecimento Curricular? Sim Não

Se sim, quantas vezes por semana? _____

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

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Pai Mãe Representante legal Outro. Indique parentesco: _____

Doc. de identificação: _____ N.º: _____ Data de validade: ____/____/____

Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

_____ Código Postal _____ - _____

Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____

Profissão: _____ Situação no emprego: trabalhador por conta de outrem

Trabalhador por conta própria Desempregado Outra. Qual? _____

Formação académica: _____

Local de emprego: _____ Morada: _____

_____ Código Postal _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

DADOS DO PAI

Nome: _____
 Doc. de identificação: _____ N.º: _____ Data de validade: ____/____/____
 Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
 Morada: _____
 _____ Código Postal _____ - _____
 Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____
 Profissão: _____ Situação no emprego: Trabalhador por conta de outrem
 Trabalhador por conta própria Desempregado Outra. Qual? _____
 Formação académica: _____
 Local de emprego: _____ Morada: _____
 _____ Código Postal _____ - _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____

DADOS DA MÃE

Nome: _____
 Doc. de identificação: _____ N.º: _____ Data de validade: ____/____/____
 Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
 Morada: _____
 _____ Código Postal _____ - _____
 Telefone/Telemóvel: _____ E-mail: _____
 Profissão: _____ Situação no emprego: Trabalhador por conta de outrem
 Trabalhador por conta própria Desempregado Outra. Qual? _____
 Formação académica: _____
 Local de emprego: _____ Morada: _____
 _____ Código Postal _____ - _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____

INDICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS PRETENDIDOS

Ordem de preferência	Estabelecimento de Educação e Ensino	Tem irmãos a frequentar?	
		Sim	Não
1			
2			
3			
4			
5			

IRMÃOS A FREQUENTAR OUTROS ESTABELECIMENTOS DO AGRUPAMENTO

Sim Qual? _____ Turma: _____ Não

NOTA: As AEC são de frequência facultativa e decorrem diariamente, entre as 16,30h e as 17,30h

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. A prestação de falsas informações ou omissões poderá condicionar a presente matrícula.

O Encarregado de Educação

Data: ____/____/____
