



Admissão

A criança foi admitida em ___/___/___
 Estabelecimento: _____
 A direção: _____

FICHA DE MATRÍCULA - 2014/ 2015 - PRÉ-ESCOLAR

ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO PRETENDIDO

(referir **obrigatoriamente** 5 estabelecimentos, por ordem de preferência)

1.ª opção: _____ 2.ª opção: _____
 3.ª opção: _____ 4.ª opção: _____
 5.ª opção: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) aluno(a): _____
 Morada _____
 Junta de Freguesia _____
 Código postal: _____ - _____ DUC/BI/ Assento n.º _____
 Data de nascimento: ___/___/20__ Naturalidade: _____

FILIAÇÃO

Pai: _____
 Naturalidade: _____ Data de nascimento: ___/___/___ Profissão: _____
 Local de trabalho: _____ Contactos: _____
 Habilitações: sem habilitações básico(1.º ciclo) básico(2.º ciclo) básico(3.º ciclo)
 secundário pós-graduação bacharelato licenciatura mestrado doutoramento
 Mãe: _____
 Naturalidade: _____ Data de nascimento: ___/___/___ Profissão: _____
 Local de trabalho: _____ Contactos: _____
 Habilitações: sem habilitações básico(1.º ciclo) básico(2.º ciclo) básico(3.º ciclo)
 secundário pós-graduação bacharelato licenciatura mestrado doutoramento

ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome: _____
 Grau de parentesco: Mãe Pai Outro , qual _____
 Morada: _____
 Código postal: _____ - _____
 Contactos: _____
 Email: _____

IRMÃOS A FREQUENTAR O AGRUPAMENTO/ ESTABELECIMENTO - Sim Não

Estabelecimento: JI Centro Escolar da Solum Sul JI Solum Norte EB1 Centro Escolar da Solum
 EB1 Solum EB1 Tovim EB 1 Dianteiro Ag de Escolas Eugénio de Castro

Nome: _____ Ano (2013/ 2014) ____º Sala/ Turma: _____
 Nome: _____ Ano (2013/ 2014) ____º Sala/ Turma: _____
 Nome: _____ Ano (2013/ 2014) ____º Sala/ Turma: _____
 Nome: _____ Ano (2013/ 2014) ____º Sala/ Turma: _____

Recibo de ficha de matrícula/ actualização de dados - 2014/ 2015 - (Entregar a quem formaliza a renovação)

Declara-se que a ___/___/___ foi rececionada a ficha de matrícula/ renovação de dados referente ao(à) aluno:

Assinatura legível de quem recebe a ficha de matrícula/ atualização de dados



NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS

O(A) aluno(a) tem necessidades educativas especiais? Sim Não

Se sim, indique quais: _____

Entrega documentos comprovativos da situação descrita: Sim Não

SITUAÇÃO ANTERIOR À ENTRADA NO JARDIM DE INFÂNCIA

Frequentou creche? Sim Não Teve apoio de alguma ama? Sim Não

Frequentou outro estabelecimento de pré-escolar? Sim Não

Se sim, indique qual _____ desde _____ até _____

ALTERAÇÃO DO INÍCIO DA ESCOLARIDADE OBRIGATÓRIA

Foi requerida alteração do início da escolaridade obrigatória? Sim Não

Se sim, indique qual: Antecipação Adiamento

VERIFICAÇÕES (a preencher pelos serviços)

Apresentação do boletim individual de saúde atualizado? Sim Não

Cartão de utente n.º: _____ Sistema de saúde: _____

Assinatura legível de quem recebe a matrícula: _____

_____, ____ de _____ de 2014