



**MATRÍCULA**

ANO LETIVO 2015 / 2016

**1º CICLO**

**ALUNO (A)**

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Documento de Identificação nº \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Tipo de documentação: Cartão Cidadão / Passaporte / Título de Residência - Validade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

País de Nascimento \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

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

Morada (Rua/Avª/Lote) \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

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

Cartão de Utente nº \_\_\_\_\_ Segurança Social nº \_\_\_\_\_ NIF nº \_\_\_\_\_

Centro de Saúde onde está inscrito \_\_\_\_\_ Tem as vacinas em dia SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_

Contato Urgente \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - Email \_\_\_\_\_

Frequentou o Ensino Pré Escolar NÃO \_\_\_ SIM \_\_\_ Qual \_\_\_\_\_

Quantos anos? \_\_\_\_\_

Tem computador em casa SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_ Tem acesso à Internet em casa SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_ -

A Criança tem necessidades educativas especiais do carácter permanente? NÃO \_\_\_ SIM \_\_\_ QUAIS? \_\_\_\_\_  
(anexar)

Tem relatórios comprovativos desta situação? SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_ de que serviço? \_\_\_\_\_

Necessita de Apoio Social Escolar? SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_ Recebe Abono de Família ? SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_

País Estudantes menores ? SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_ Necessita de serviço de almoço?.. SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_

Pretende beneficiar de atividades de apoio à família ? SIM \_\_\_ NÃO \_\_\_

Pretende frequentar Educação Moral e Religiosa NÃO \_\_\_ SIM \_\_\_

Pretende frequentar Ensino Individual Doméstico NÃO \_\_\_ SIM \_\_\_

Necessita de prolongamento de horário antes do início das actividades educativas / letivas? NÃO \_\_\_ SIM \_\_\_  
Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Necessita de prolongamento de horário após as 17h30? NÃO \_\_\_ SIM \_\_\_ até às \_\_\_\_\_

Elementos do Agregado Familiar **Adultos** \_\_\_\_\_ **Crianças** \_\_\_\_\_

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

Quais as pessoas a quem se pode confiar a criança?:

1. \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Identificação Bancária do Encarregado de Educação - NIB nº \_\_\_\_\_





**DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Parentesco com o Aluno : PAI \_\_\_\_\_ MÃE \_\_\_\_\_ OUTRO \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_ Data de nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Documento de Identificação CC / BI / Passa. / Título Residência nº \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

País de nascimento \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Telem. \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Situação no Emprego \_\_\_\_\_ Telf \_\_\_\_\_

Morada do Emprego \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ H. Literárias \_\_\_\_\_

**DADOS DO PAI**

Nome completo \_\_\_\_\_ Data de nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

País de nascimento \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Telem. \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Situação no Emprego \_\_\_\_\_ Telf \_\_\_\_\_

Morada do Emprego \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ H. Literárias \_\_\_\_\_

**DADOS DA MÃE**

Nome completo \_\_\_\_\_ Data de nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

País de nascimento \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Telem. \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Situação no Emprego \_\_\_\_\_ Telf \_\_\_\_\_

Morada do Emprego \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_ H. Literárias \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Torres Vedras \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação \_\_\_\_\_