

# Processo de Matrícula na Educação Pré-Escolar

2020/2021

Número do processo de matrícula: \_\_\_\_\_

Data de entrega da matrícula: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Dados do aluno

### Dados pessoais

Nome próprio: \_\_\_\_\_

Apelido(s): \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Tipo de documento CC/BI: \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_\_\_

Número de documento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

País de Nascimento: \_\_\_\_\_

Língua Materna(1ª língua aprendida, que melhor domina): \_\_\_\_\_

### Morada de residência

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

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

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

### Outros elementos de identificação

Número do cartão de Utente do SNS: \_\_\_\_\_

Outro subsistema de saúde: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

Número de Identificação de Segurança Social: \_\_\_\_\_

Número de Caixa Geral de Aposentações: \_\_\_\_\_

### Situação no ano anterior

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

Número de anos frequentados: \_\_\_\_\_

Frequentou Ama? **Sim**  **Não**

Frequentou Creche? **Sim**  **Não**



## Contactos

Número de telefone: \_\_\_\_\_ Número de telemóvel \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

## 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? **Sim**  **Não**

Quais \_\_\_\_\_

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

## Outros

Necessita de medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão? **Sim**  **Não**

Tem relatório técnico-pedagógico? **Sim**  **Não**

Tem redução de turma? **Sim**  **Não**

O/A aluno/a apresenta limitações:

No domínio da visão: **Sim**  **Não**  Quais? \_\_\_\_\_

No domínio da audição: **Sim**  **Não**  Quais? \_\_\_\_\_

No domínio da fala: **Sim**  **Não**  Quais? \_\_\_\_\_

Necessita de apoio social? **Sim**  **Não**

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

Pais estudantes menores? **Sim**  **Não**

Tem computador em casa? **Sim**  **Não**

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

## Atividades de apoio à família

Pretende beneficiar de atividades e apoio à família? **Sim**  **Não**

## Dados do Encarregado de Educação

### Dados pessoais

Nome próprio: \_\_\_\_\_

Apelido(s): \_\_\_\_\_

Número do documento Identificação BI/CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ NIF (contribuinte): \_\_\_\_\_

### Qual a relação do encarregado de educação com o aluno:

Pai  Mãe  Avô  Avó ...  Tio  Tia  Irmão  Irmã  Tutor  Outro

Pelo exercício das responsabilidades parentais  O progenitor com quem o menor fique a residir em caso de divórcio ou separação e na falta de acordo dos progenitores  Um dos progenitores, por acordo entre estes ou, na sua falta, por decisão judicial sobre o exercício das funções de enc. educação, estando estabelecida a residência alternada  O pai ou a mãe, que, por acordo expresso entre ambos é indicado para o exercício das funções presumindo-se ainda até qualquer indicação em contrário, que qualquer ato que pratica relativamente ao percurso escolar do filho é realizado por decisão conjunta do outro progenitor

### Morada de residência

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

Concelho: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

### Situação profissional

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego (Por conta de outrem/ Conta própria Isolado/ Por conta própria empregador/ Doméstico (a)/Desempregado(a)/Reformado(a))

Formação académica (Doutoramento / Mestrado/ Licenciatura/ Bacharelato/ Pós Grad./ Secundário /1º/2º/3º/ Sem Hab/ Outra): \_\_\_\_\_

### Local de emprego (anexar comprovativo)

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

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

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

### Contactos

Número de telefone: \_\_\_\_\_

Número de telefone do emprego: \_\_\_\_\_

Número de telemóvel: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

---

## Dados do pai

---

### Dados pessoais

Nome próprio: \_\_\_\_\_

Apelido(s): \_\_\_\_\_

Número do documento Identificação BI/CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ NIF (contribuinte): \_\_\_\_\_

### Morada de residência

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

Concelho: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

### Situação profissional

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego (Por conta de outrem/ Conta própria Isolado/ Por conta própria empregador/ Doméstico (a)/ Desempregado(a)/ Reformado(a))

Formação académica (Doutoramento/ Mestrado/ Licenciatura/ Bacharelato/ Pós Grad./ Secundário/ 1°C/ 2°C/ 3°C/ Sem Hab/ Outra): \_\_\_\_\_

### Contactos

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

Número de telefone: \_\_\_\_\_ Número de telemóvel: \_\_\_\_\_

Número de telefone do emprego: \_\_\_\_\_

### Local de emprego

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

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

---

---

## Dados da mãe

---

### Dados pessoais

Nome próprio: \_\_\_\_\_

Apelido(s): \_\_\_\_\_

Número do documento Identificação BI/CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ NIF (contribuinte): \_\_\_\_\_

### Morada de residência

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

Concelho: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

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

### Situação profissional

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação no emprego (Por conta de outrem/ Conta própria Isolado/ Por conta própria empregador/ Doméstico(a)/Desempregado(a) Reformado(a))

Formação académica (Doutoramento/ Mestrado/ Licenciatura/ Bacharelato/ Pós Grad./ Secundário/ 1°C /2°C/ 3°C/ Sem Hab/Outra): \_\_\_\_\_

### Contactos

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_

Número de telefone: \_\_\_\_\_ Número de telemóvel: \_\_\_\_\_

Número de telefone do emprego: \_\_\_\_\_

### Local de emprego

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

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

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



## Estabelecimentos de ensino

Preferência	Estabelecimento de Ensino <sup>(1)</sup>	Irmãos a frequentar a mesma escola?	Irmãos a frequentar mesmo agrupamento?
1			
2			
3			
4			
5			

(1) Indicar, por ordem de preferência, 5 estabelecimentos de ensino (quando aplicável) onde pretende efetuar a matrícula.

Nome dos irmãos:

\_\_\_\_\_ Ano/Turma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ano/Turma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ano/Turma \_\_\_\_\_

**O(A) encarregado(a) de educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. A prestação de falsas informações ou omissões relativamente à residência ou local de trabalho dos pais / encarregados de educação invalida o âmbito do decorrente.**

Ferreira do Zêzere \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/A Encarregado(a) de Educação

\_\_\_\_\_

Recebi o Boletim de Matrícula para o ano letivo _____ / _____ referente a: _____ em _____ / _____ / _____ O funcionário _____
---

✂

Recebi o Boletim de Matrícula para o ano letivo _____ / _____ referente a: _____ em _____ / _____ / _____ O funcionário _____
---