



## BOLETIM DE MATRÍCULA DO ENSINO BÁSICO

Indique, por ordem de preferência, o nome de cinco estabelecimentos de ensino que pretende que o aluno frequente. (ponto 3 do art. 6.º do Despacho n.º 5048-B, de 12 de abril de 2013)

1. Escola Básica \_\_\_\_\_ 4. Escola Básica \_\_\_\_\_  
2. Escola Básica \_\_\_\_\_ 5. Escola Básica \_\_\_\_\_  
3. Escola Básica \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome: \_\_\_\_\_  
Sexo: Masc.  Fem.  Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
B. I.  C. Cidadão  Assento  Passaporte  N.º: \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_ Cartão de Utente \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|

### CONTACTOS EM CASO DE URGÊNCIA

1. Nome \_\_\_\_\_  
Telemóvel |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| Telefone |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|  
2. Nome \_\_\_\_\_  
Telemóvel |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| Telefone |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|

### EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR FREQUENTADA

Já frequentou alguma Ama? Sim  Não  Legalizada? Sim  Não   
Já frequentou alguma Creche  Jardim de Infância ? Qual? \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ N.º de Anos Frequentados: \_\_\_\_\_

### IRMÃOS

Tem irmão(s) a frequentar o Agrupamento? Sim  Não  N.º de Irmãos \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO(A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Pai  Mãe  Rep. Legal  Outro  Grau de Parentesco \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Bilhete de Identidade  Cartão Cidadão  Passaporte n.º \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| - |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|  
Profissão: \_\_\_\_\_ Hab. Literárias \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Número de telefone: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_



## OUTROS

Tem computador em casa? Sim  Não  Tem acesso à internet em casa? Sim  Não   
 N.º de Elementos do Agregado Familiar: \_\_\_\_\_

## COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

Está interessado em beneficiar de auxílios económicos (SASE)? Sim  Não

**IMPORTANTE: EM CASO AFIRMATIVO, DEVE SOLICITAR E PREENCHER O IMPRESSO DE AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

Está interessado em requerer Serviço de Almoço? ..... Sim  Não

Pretende que o seu Educando frequente Atividades de Enriquecimento Curricular?..... Sim  Não

**NOTA: É OBRIGATÓRIA A FREQUÊNCIA DAS ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR DURANTE O ANO LETIVO, APÓS A SUA INSCRIÇÃO**

## EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA

Pretende que o seu educando frequente:

Educação Moral e Religiosa Católica

Sim

Não

Educação Moral e Religiosa de Outras Confissões

Sim

Não

Qual? \_\_\_\_\_

**HORÁRIO PREFERENCIAL DE FREQUÊNCIA DE EDUCAÇÃO MORAL RELIGIOSA:**  
 (sujeito a disponibilidade após o apuramento do número de inscrições)

Das 8h00 às 9h00

Das 17h30 às 18h30

Em substituição de uma AEC

**IMPORTANTE:** Relativamente à anulação de matrícula na disciplina de Educação Moral e Religiosa Católica, não serão consideradas situações de anulações da frequência nesta disciplina depois de efetuado o respetivo Ato de Matrícula/Renovação de Matrícula, uma vez que necessariamente se refletirá no funcionamento normal das escolas, nomeadamente na composição de turmas e nos horários dos professores. (Circular DEB n.º 28/94, de 29 de Junho).

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas e **compromete-se a comunicar quaisquer alterações nos dados relativos ao seu educando**. A prestação de falsas informações ou omissões relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregado de educação invalida o direito daí decorrente.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

## VERIFICAÇÕES (a preencher pelos Serviços Administrativos)

Do(a) aluno(a):

Dos pais/Encarregado Educação:

B. I. / C. C. / Assento / Passaporte

B. I.

Cartão de Utente

C. C.

NIF

NIF

NISS

Relatórios comprovativos de NEE

Boletim Individual de Saúde Atualizado

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

Comprovativo de residência do aluno

Fotografia

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Funcionário \_\_\_\_\_

## MATRÍCULA NO 1.º ANO DE ESCOLARIDADE

Certifica-se que \_\_\_\_\_

fez a inscrição no 1.º Ano de escolaridade no Agrupamento de Escolas Joaquim Inácio da Cruz Sobral, para o ano letivo de 201 \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Sobral de Monte Agraço, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

