

PEDIDO DE MATRÍCULA PARA  
1º ANO DO ENSINO BÁSICO  
ANO LETIVO  
2019/2020

ESCOLA QUE PRETENDE FREQUENTAR

Pretende frequentar o 1º Ciclo do Ensino Básico na Escola:			
Preferência	Nome da escola	Tem irmãos a frequentar?	
		Sim	Não
1			
No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome de outras quatro escolas:			
Preferência	Nome da escola	Tem irmãos a frequentar?	
		Sim	Não
2			
3			
4			
5			

**INFORMAÇÃO:** Escolas do 1º Ciclo do Ensino Básico do Agrupamento de Escolas da Mealhada:  
EB de ANTES, EB de BARCOUÇO, EB de CASAL COMBA, EB de LUSO, EB Nº1 de MEALHADA, EB Nº1 de PAMPILHOSA.

DADOS DO ALUNO

<b>NOME COMPLETO</b>							
<b>SEXO</b>	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _  (dd-mm-aaaa)			
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO</b>	B.I. <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão <input type="checkbox"/> Cédula pessoal <input type="checkbox"/> Outro: _____						
	<b>Número</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			<b>Válido até</b>	_ _  -  _ _  -  _ _	
<b>NATURAL DE:</b>	<b>Localidade</b>				<b>Freguesia</b>		
	<b>Concelho</b>				<b>Distrito</b>		
<b>NACIONALIDADE</b>				<b>PAÍS DE NASCIMENTO</b>			
<b>RESIDÊNCIA</b>	Rua/Av./Prç.				Nº/Lote		
	Localidade			Cód. postal	_ _  -  _ _  -  _ _		
	Distrito			Concelho			
	Nº de telefone				Nº de telemóvel		
	Correio eletrónico		_____@_____				
<b>OUTROS ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>	Nº de Cartão de Utente do Serviço Nacional de Saúde			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
	Nº de Identificação de Segurança Social (NISS)			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
	Nº de Identificação Fiscal (NIF)			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
<b>INFORMAÇÃO MÉDICA</b>	Centro de Saúde em que o/a aluno/a se encontra inscrito						
	Tem as vacinas em dia?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Contacto em caso de urgência			
<b>EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR</b>	Frequentou um estabelecimento de ensino de educação pré-escolar?						Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
	Se sim, qual?				Nº de anos frequentados		

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

foi inscrito no 1º ano do 1º Ciclo do Ensino Básico para o ano letivo de 20 \_\_ / 20 \_\_.

Agrupamento de Escolas da Mealhada, em \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Pel'Os Serviços de Administração Escolar,

(Assinatura e carimbo)

DADOS DO ALUNO (cont.)					
OUTROS DADOS DE CARATERIZAÇÃO DO ALUNO	Tem <b>computador em casa</b> ?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Tem <b>Internet em casa</b> ?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
	O aluno a matricular <b>tem necessidades educativas especiais</b> ? <i>(Se sim, deve apresentar toda a documentação de que disponha para que se dê início ao processo de referenciação do aluno, caso tal ainda não tenha sido feito).</i>		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
	O aluno a matricular <b>necessita de apoio social escolar</b> ?		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
	O aluno <b>recebe abono de família</b> ? <i>(Para beneficiar de apoio dos Serviços de Ação Social Escolar para o ano letivo 2018/2019, deve entregar a cópia do comprovativo do Escalão de Abono de Família, emitido pela Segurança Social, no local de matrícula, até ao dia 30 de junho).</i>		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
SITUAÇÕES ESPECIAIS	Foi requerida <b>alteração do início da idade escolar</b> para o/a aluno/a?		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
	Se sim, foi por:	Antecipação <input type="checkbox"/> Adiamento <input type="checkbox"/>			
	<b>Crianças que completem 6 anos de idade entre 16 de setembro e 31 de dezembro. O Encarregado de Educação requer matrícula ao abrigo do nº 7 do artigo 5º do Despacho Normativo nº 6/2018, de 12 de abril.</b>			Sim <input type="checkbox"/>	
OPÇÕES	<b>Educação Moral e Religiosa</b> <i>(a funcionar entre as 16:00 hs. e as 17:00 hs., em sobreposição com AEC).</i>		SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
	Se SIM, indique a respetiva confissão:				
	Atividades de <b>Enriquecimento Curricular</b> <i>(oferta sujeita a confirmação)</i>	<b>Educação Físico-motora [120'/semana]</b>		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
		<b>Educação Musical [120'/semana]</b>		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
<b>Inglês [60'/semana]</b>		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			

#### OBSERVAÇÕES:

1. A matrícula no 1º ano do 1º Ciclo do Ensino Básico é obrigatória para todas as crianças que completem 6 anos de idade até ao dia 15 de setembro.
2. Nos casos de matrícula ao abrigo do nº 7 do artigo 5º do Despacho Normativo nº 6/2018, de 12 de abril, a aceitação definitiva da matrícula depende da existência de vaga nas turmas já constituídas.



## IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

<b>PARENTESCO COM O ALUNO</b>					
<b>NOME COMPLETO</b>					
<b>SEXO</b>	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _  (dd-mm-aaaa)	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO</b>	B.I. <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão <input type="checkbox"/> Outro: _____				
	<b>Número</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>Válido até</b>	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _	
<b>NACIONALIDADE</b>			<b>PAÍS DE NASCIMENTO</b>		
<b>RESIDÊNCIA</b>	Rua/Av./Prç.			Nº/Lote	Andar/Lado
	Localidade			Cód. postal	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _
	Distrito		Concelho		Freguesia
<b>SITUAÇÃO PROFISSIONAL</b>	Classe de profissão				
	Profissão				
	Situação de emprego				
	Habilitações literárias				
<b>LOCAL DE TRABALHO</b>	Rua/Av./Prç.			Nº/Lote	Andar/Lado
	Localidade			Cód. postal	_ _  -  _ _  -  _ _ _ _
	Distrito		Concelho		Freguesia
<b>CONTACTOS</b>	Correio eletrónico	_____ @ _____			
	Nº de telefone			Nº de telemóvel	
	Nº de telefone no emprego				

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.

Local e data. _____, ___/___/_____.	O Encarregado de Educação, _____
--	-------------------------------------

VERIFICAÇÕES (a preencher pelos Serviços de Administração Escolar)	Entregou/Apresentou?	
	Sim	Não
Documento de identificação do aluno.		
(1) Número de Contribuinte do aluno.		
(1) Número de Segurança Social do aluno.		
(1) Cartão de Utente do aluno.		
Boletim de vacinas do aluno, atualizado.		
Comprovativo da composição do agregado familiar (caso o encarregado de educação não seja o pai ou a mãe).		
2 fotografias do aluno, tipo passe (com identificação no verso).		
Cópia do comprovativo de residência <sup>(2)</sup> ou local de trabalho do Encarregado de Educação.		
Declaração da Segurança Social relativa ao escalão para abono de família (se aplicável).		
<small>(1) Não é necessário, se o aluno já possuir Cartão de Cidadão.</small>		
<small>(2) Pode ser obtida declaração no Portal das Finanças.</small>		
<small>(3) Recibo de água ou recibo da eletricidade ou atestado de residência.</small>		

Verificado em ___/___/_____.	Pel' Os Serviços de Administração Escolar, (nome e rubrica) _____
------------------------------	---