


**DADOS REFERENTES AO ALUNO**

Aluno: \_\_\_\_\_  
 BI \_\_ CC \_\_ Passaporte \_\_ Outro \_\_ nº \_\_\_\_\_ Val. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: F \_\_ M \_\_  
 Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (dia/mês/ano) Nacionalidade \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Natural da freguesia de \_\_\_\_\_ Concelho de \_\_\_\_\_  
 Filho de \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 e de \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Morada do aluno \_\_\_\_\_  
 Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Tel/Telm \_\_\_\_\_  
 Cartão de utente (SNS) nº \_\_\_\_\_ Subsistema de Saúde \_\_\_\_\_  
 Nº Identificação da Segurança Social (NISS) \_\_\_\_\_ Abono de família – Escalão: \_\_\_\_\_  
 Médico de família: \_\_\_\_\_ Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_  
 Problemas de saúde: \_\_\_\_\_

Contactos (em caso de acidente ou doença): \_\_\_\_\_  
 Tem computador em casa? \_\_\_\_\_ Tem ligação à Internet em casa? \_\_\_\_\_  
 Número de elementos do agregado familiar: \_\_\_\_\_

**DADOS REFERENTES AOS PAIS**

PAI	MÃE
BI/CC nº _____ Validade: ____/____/____	BI/CC nº _____ Validade: ____/____/____
Nacional: _____ Natural: _____	Nacional: _____ Natural: _____
Profissão _____	Profissão _____
Sit. Emprego _____ Habil: _____	Sit. Emprego _____ Habil: _____
Morada _____	Morada _____
Cód. Postal ____ - ____ Freguesia _____	Cód. Postal ____ - ____ Freguesia _____
Contactos ____/____/____	Contactos ____/____/____

**DADOS REFERENTES AO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_ BI/CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_  
 Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
 Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ DN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Naturalidade: \_\_\_\_\_ Habilitações: \_\_\_\_\_  
 Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no emprego: \_\_\_\_\_  
 Morada de trabalho: \_\_\_\_\_  
 Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
 Correio eletrónico: \_\_\_\_\_ Tel/Telm \_\_\_\_\_

**ESTABELECIAMENTO de ensino para frequência**

Escola em que pretende a matrícula: 1 - \_\_\_\_\_  
 Indicar por ordem de preferência outros estabelecimentos de ensino que pretende que o/a seu/sua educando/a frequente, no caso de não haver vaga no pretendido:  
 2 - \_\_\_\_\_ 4 - \_\_\_\_\_  
 3 - \_\_\_\_\_ 5 - \_\_\_\_\_

1. O/A aluno/a tem necessidades educativas especiais diagnosticadas? SIM  NÃO   
1.1. Se sim, indicar quais: \_\_\_\_\_  
1.2. Documentos comprovativos (anexar): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. Tem irmãos a frequentar a escola? SIM  NÃO   
2.1. Se sim, indicar o(s) nome(s) e a(s) turma(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. O local de trabalho do Encarregado de Educação situa-se na área da Escola  (apresentar comprovativo)

#### OPÇÕES

- Educação Moral Religiosa Católica..... SIM  NÃO
- Auxílios Económicos..... SIM  NÃO  (se sim, preencher os respetivos documentos)
- Atividades de Enriquecimento Curricular..... SIM  NÃO

#### SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO LECTIVO ANTERIOR

Frequentou a Educação Pré-Escolar? SIM  NÃO  Se SIM, quantos anos? \_\_\_\_\_  
Jardim-de-infância: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ Encarregado(a) de Educação: \_\_\_\_\_  
(ano/mês/dia)

#### VERIFICAÇÕES

(a preencher pelos Serviços Administrativos)

Documento de identificação do aluno (entregar fotocópia) .....SIM  NÃO

Boletim Individual de Saúde actualizado (vacina do tétano).....SIM  NÃO

Comprovativo de residência (entregar fotocópia) .....SIM  NÃO

Cartão de assistência médica (entregar fotocópia).....SIM  NÃO

Outros documentos entregues ..... SIM NÃO Quais? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ A Assistente Técnica \_\_\_\_\_  
(ano/mês/dia)