



ANO LETIVO DE

2021/2022

RENOVAÇÃO/MATRÍCULA PARA O

PRÉ-ESCOLAR

IDADE

Processo nº

Escola

Escola Regional Dr. José Dinis da Fonseca

Localidade

Arrifana, Guarda

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo

portador/a do Cartão de Cidadão ou Passaporte nº

validade

emitido em

Data nasc.

natural d_

concelho de

Nome do Pai:

NIF

n.º C.
Cidadão

Hab.Literárias

Profissão

Nome da mãe:

NIF

n.º C.
Cidadão

Hab.Literárias

Profissão

Residente em

n.º ou lote

andar

Localidade

Código Postal

N.º de telefone

N.º de Identificação Fiscal (NIF)

N.º de Ident. da Seg. Social (NISS)

N.º de Cartão de Utente de Saúde/Benef.

Subsistema de saúde/seguradora: Entidade

n.º

IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Pai

Mãe

Rep.Legal

Outro

Grau de parentesco

Nome completo

C.C.

Residente em

Validade C.C.

n.º e andar/lt

Localidade

código postal

N.ºs de telefone

Telemóvel:|

Casa:|

Trabalho:|

E-mail

N.º de Identificação Fiscal (NIF)

Hab. Literárias

Profissão

Nacionalidade

Naturalidade

Data Nasc.

Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estabelecimento de ensino?

SIM

NÃO

SITUAÇÃO ESCOLAR DO/A ALUNO/A NO ANO LETIVO ANTERIOR

Frequentou o

em

MUDANÇA DE ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Vai frequentar o

NECESSIDADES ESPECÍFICAS

O/A seu/sua educando/a frequenta a escolaridade com um Relatório Técnico-Pedagógico, tal como consta no Decreto Lei nº 54/2018, de 6 de julho?

SIM

NÃO

Se *sim*, indique se lhe foi implementado um Programa Educativo Individual (PEI):

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?

IRMÃOS/IRMÃS

Tem irmãos/irmãs já matriculados/as neste estabelecimento de educação e ensino?

SIM

NÃO

Se respondeu *sim*, indique:

. Nome

Ano/Turma

. Nome

Ano/Turma

O/A encarregado/a de educação declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento dos dados constantes neste boletim para os fins de processamento de pedido de matrícula e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que se matricula:

SIM

NÃO

O/A encarregado/a de educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas, bem como dos documentos apresentados. A prestação de falsas informações ou omissões relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregado/a de educação invalida o direito daí decorrente.

O/A Encarregado/A de Educação

Data ____/____/202__
