



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS
EÇA DE QUEIRÓS

BOLETIM DE INSCRIÇÃO ENSINO BÁSICO



REPÚBLICA
PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

Ano letivo de **2017 / 2018**

Inscrição nº _____

Processo nº _____

PARA O **1º ANO**, DO **1º CICLO**

NOME DA ESCOLA _____

SITUAÇÃO ANTERIOR

- Se vai ingressar no 1º ano: Frequentou a Educação Pré-escolar Sim Não

Quantos anos? _____

Na escola _____

Desistência em ____/____/____

Motivo _____

O Enc. de Educ.

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo _____

Data de Nascimento ____/____/____ Natural de _____

Concelho de _____ Nacionalidade _____

Vive com os pais? Sim Não

Cédula B.I. CC Passaporte Nº _____ Validade _____

NIF _____ NISS _____

Residente em _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

COLAR AQUI
UMA FOTO
ATUALIZADA

IDADE DO ALUNO NO ANO DE 2017

Até 15 de setembro (inclusive)	De 16 de setembro a 31 de dezembro

Data do pedido de matrícula ____/____/____ Dentro do prazo? Sim Não

INDIQUE, POR ORDEM DE PREFERÊNCIA, ATÉ 5 ESTABELECIMENTOS DE EDUCAÇÃO

Ordem	Estabelecimento de Educação
1º	
2º	
3º	
4º	
5º	

Verificado por _____ Data ____/____/____

IRMÃOS

Nº de irmãos _____ Frequentam estabelecimento do mesmo agrupamento: Sim Não

Qual? _____ Nome, ano e turma _____

Qual? _____ Nome, ano e turma _____

Qual? _____ Nome, ano e turma _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

Nome do Pai _____
Residente em _____
_____|_|_|_|_| - |_|_|_|_| _____
Telef. | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Telemóvel | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Telef. do emprego | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data de Nascimento ___/___/____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____
Habilitações Literárias _____ Profissão _____
Situação no emprego _____ E-mail _____

Nome da Mãe _____
Residente em _____
_____|_|_|_|_| - |_|_|_|_| _____
Telef. | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Telemóvel | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Telef. do emprego | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data de Nascimento ___/___/____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____
Habilitações Literárias _____ Profissão _____
Situação no emprego _____ E-mail _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai Mãe Rep. Legal Outro _____ Parentesco _____
Nome _____
Residente em _____
_____|_|_|_|_| - |_|_|_|_| _____
Telef. | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Telemóvel | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Telef. do emprego | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Data de Nascimento ___/___/____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____
B.I. CC Passaporte N° _____ Validade ___/___/___ NIF _____
Habilitações Literárias _____ Profissão _____
Situação no emprego _____ E-mail _____

DISCIPLINAS DE OPÇÃO

Pretende Educação Moral e Religiosa (EMRC)*: Católica Evangélica Não se inscreve em EMRC

* Uma vez realizada a inscrição, "Em conformidade com o regime em vigor para as restantes disciplinas e áreas disciplinares, no ensino básico não é permitida a anulação da matrícula na disciplina de EMRC." (nº4 do artigo 5º do Decreto-Lei n.º 70/2013 de 23 de maio)

Pretende inscrever-se nas Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC)*? Sim Não

* "Uma vez realizada a inscrição dos alunos nas atividades, os encarregados de educação comprometem-se a que os seus educandos as frequentem até ao final do ano letivo, no respeito pelo dever de assiduidade consagrado no Estatuto do Aluno e Ética Escolar, aprovado pela Lei nº51/2012, de 5 de setembro, em termos a definir no respetivo Regulamento Interno." (nº 2 do artigo 8º da Portaria nº644-A/2015 de 24 de agosto)

Pretende inscrever-se na CAF (Componente de Apoio à Família)? Sim Não

Recebe abono de família?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Necessita de apoio social?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Tem computador em casa?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Tem Internet em casa?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

CONTACTOS EM CASO DE URGÊNCIA		
Nome _____	Parentesco _____	Telefone _____
Nome _____	Parentesco _____	Telefone _____
Nome _____	Parentesco _____	Telefone _____
Nome _____	Parentesco _____	Telefone _____
Nome _____	Parentesco _____	Telefone _____

SAÚDE	
Cartão de utente/beneficiário _____	Subsistema de saúde/seguradora _____
COLAR AQUI A CÓPIA DO CARTÃO DE UTENTE	COLAR AQUI A CÓPIA DO CARTÃO DO SUBSISTEMA DE SAÚDE / SEGURADORA
Problemas específicos de saúde? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Se sim quais? _____	
O Educando tem Necessidades Educativas Especiais avaliadas por referência à CIF? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Quais? _____	
Faz a entrega de relatórios comprovativos desta situação? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	

OBSERVAÇÕES

De acordo com a alínea o) do artigo 10º da Lei nº51/2012, de 05 de setembro, declaro conhecer e aceitar o estatuto do aluno e o regulamento interno da escola. Comprometo-me ativamente quanto ao seu cumprimento integral.

O Encarregado de Educação	O Aluno
---------------------------	---------

Lisboa, _____ de _____ de 20____

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. Havendo indício de fraude relativamente às informações entregues no ato da inscrição, em relação à residência ou local de trabalho, os pais incorrem na prática do crime de falsas declarações. A escola comunicará às entidades competentes e o ato de matrícula será anulado.

Tomei conhecimento e assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas:

O Encarregado de Educação _____ Data ____/____/____

A preencher pelos Serviços

DOCUMENTOS APRESENTADOS / ENTREGUES

(estes documentos só serão considerados válidos depois de devidamente analisados pela equipa nomeada para o efeito)

Aluno		sim	não
Documento de inscrição devidamente preenchido			
Foto tipo passe atualizada			
Apresentação / Fotocópia do Cartão de Cidadão / Bilhete de identidade / Cédula Pessoal / Assento de nascimento atualizado			
Fotocópia do Cartão de Utente + NISS (documento da Segurança Social indicando NISS)			
Fotocópia do Boletim Individual de Saúde (vacinas) atualizado			
Se NEE entrega relatórios	Plano Educativo Individual (PEI)		
	Relatório Técnico-Pedagógico (RTP)		
	Formulário de referenciação para Departamento de Educação Especial		
	Declarações de autorização para Serviço de Psicologia e Orientação (SPO) e para Departamento de Educação Especial (DEE)		
	Outro _____		
Encarregado de Educação		sim	não
Apresentação / Fotocópia do Cartão de Cidadão / Bilhete de identidade / Autorização de residência / Passaporte (atualizado)			
Fotocópia do Cartão de Contribuinte atualizado (no caso do documento de identificação não ser o Cartão do Cidadão)			
Dois comprovativos de residência de entre os seguintes: (período compreendido entre 01 de janeiro e 15 de abril de 2017)			
Última fatura da água em nome do Encarregado de Educação			
Última fatura da eletricidade em nome do Encarregado de Educação			
Última fatura do gás em nome do Encarregado de Educação			
Contrato de arrendamento em nome do Encarregado de Educação (com data anterior a 15 de abril do corrente ano, onde conste o período de duração do mesmo)			
Nota de liquidação do IRS (do ano 2015 ou 2016)			
Declaração autenticada da entidade patronal (com data anterior a 15 de abril de 2017)			
Fotocópia da Declaração da Segurança Social com o escalão de abono de família atribuído			
Declaração de delegação de poderes autenticada (quando o EE não é o Pai ou a Mãe) assinada pelo Pai, pela Mãe e pelo Encarregado de Educação e Termo de compromisso de honra assinado pela pessoa a quem são delegados os poderes			

Verificado por _____

Data ____/____/____

Confirmo a apresentação / entrega dos documentos acima assinalados.

O Encarregado de Educação

DEFERIMENTO

Deferido Tem vaga no _____ Ano, Turma _____

Indeferido Motivo: _____

A Diretora _____ Data ____/____/____