

**BOLETIM DE MATRÍCULA**

(A utilizar em todas as situações de pedido de matrícula no Ensino Básico)

**ENSINO BÁSICO**

ANO LETIVO DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PEDIDO DE MATRÍCULA PARA O \_\_\_\_º ANO DO \_\_\_\_º CICLO

A preencher pela escola que recebe o pedido de matrícula

Inscrição n.º \_\_\_\_\_  
 Escola \_\_\_\_\_  
 Agrupamento \_\_\_\_\_  
 Localidade \_\_\_\_\_  
 Direção de Serviços da Região (DSR) \_\_\_\_\_

**ESTABELECIMENTO DE ENSINO A FREQUENTAR**Vai frequentar o \_\_\_\_º Ano do Ensino Público  Privado  Indiv./Dom. No/a \_\_\_\_\_  
(Designação do estabelecimento de ensino/Agrupamento)

No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome dos estabelecimentos de ensino pretendidos:

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

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome completo \_\_\_\_\_  
 portador do Cartão de Cidadão/ ou B. I. n.º \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
 natural d'\_\_\_\_, concelho d'\_\_\_\_,  
 filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_,  
 residente n'\_\_\_\_ número ou lote \_\_\_\_\_  
 (Rua/Avenida/Praça)  
 andar \_\_\_\_\_ localidade \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
 número de telefone \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome completo \_\_\_\_\_  
 residente n'\_\_\_\_ número ou lote \_\_\_\_\_  
 (Rua/Avenida/Praça)  
 andar \_\_\_\_\_ localidade \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_  
 números de telefone \_\_\_\_\_  
 (Residência) (Telemóvel) (Emprego)

Só aplicável às matrículas no 1.º ano

**SITUAÇÃO ANTERIOR À ENTRADA NA ESCOLA**

Educação Pré-Escolar: SIM  NÃO  Se respondeu afirmativamente, indique o nome do estabelecimento  
 de educação/ensino \_\_\_\_\_  
 O Agrupamento \_\_\_\_\_ e o número de anos de frequência \_\_\_\_\_

Recebi o Boletim de Matrícula referente a:

em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O funcionário

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

Só aplicável a candidatos titulares de habilitações adquiridas em países estrangeiros

**SITUAÇÃO ANTERIOR À ENTRADA NA ESCOLA**

Língua materna: \_\_\_\_\_

Sistema de ensino de origem: \_\_\_\_\_  
(País)

Habilitação estrangeira de que é portador: \_\_\_\_\_

Entregou documentos comprovativos desta situação? SIM  NÃO

**OPÇÕES****I — 3.º Ciclo:**

Língua Estrangeira II: Alemão  Espanhol  Francês  Outra  \_\_\_\_\_  
(assinalar apenas uma) (especifique)

Oferta de Escola \_\_\_\_\_  
(de acordo com as ofertas existentes)

**II — Educação Moral e Religiosa: SIM  NÃO** 

Se respondeu afirmativamente, indique a respetiva confissão \_\_\_\_\_

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

Pretende que o seu educando:

a) solicite a admissão numa residência para estudantes? SIM  NÃO

b) beneficie de auxílios económicos? SIM  NÃO

c) utilize o transporte escolar? SIM  NÃO  Local de (des)embarque \_\_\_\_\_

**SITUAÇÕES EDUCATIVAS ESPECIAIS**

1. O educando apresentou requerimento para alterar o início da escolaridade obrigatória? SIM  NÃO

Se respondeu afirmativamente, assinale com uma cruz [x] se foi por: antecipação  adiamento

2. O educando tem necessidades educativas especiais? SIM  NÃO

Se respondeu afirmativamente, indique quais \_\_\_\_\_

2.1. Entregou documentos comprovativos desta situação? SIM  NÃO

Se respondeu afirmativamente, indique qual o serviço que os elaborou:

\_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A preencher pela Escola

**VERIFICAÇÕES**

Apresentou: Boletim Individual de Saúde atualizado: SIM  NÃO

Segurança Social: Beneficiário n.º \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_

a) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

a) Nome do Órgão competente para o efeito.