

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

Escola _____
Inscrição n.º _____
Agrupamento _____
Localidade _____
Direção de Serviços da Região (DSR) _____
da Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares

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/A ALUNO/A

Nome completo _____
portador/a do Cartão de Cidadão/ ou B. I. n.º _____ nascido/a em ____ / ____ / ____
natural d _____ concelho d _____
filho/a de _____ e de _____
residente n _____ número ou lote _____
(Rua/Avenida/Praça)
andar _____ localidade _____ código postal | | | | - | | | |
número de telefone _____
N.º de Identificação Fiscal (NIF) _____ N.º de Identificação da Segurança Social (NISS) _____
N.º de Cartão de Utente de Saúde / Beneficiário _____ Subsistema de saúde/seguradora (caso se aplique):
Entidade: _____ N.º _____

IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome completo _____
residente n _____ número ou lote _____
(Rua/Avenida/Praça)
andar _____ localidade _____ código postal | | | | - | | | |
números de telefone _____
(Residência) (Telemóvel) (Emprego)
e-mail _____ profissão _____
hab. literárias _____ local de trabalho _____
nacionalidade _____ naturalidade _____
Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estabelecimento de ensino? SIM NÃO

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/A funcionário/a

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

Só aplicável a candidatos/as 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/a: _____

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 apresentar candidatura:

A admissão/continuação numa residência para estudantes? SIM NÃO Aos auxílios económicos? SIM NÃO Aos transportes escolares? SIM NÃO **SITUAÇÕES EDUCATIVAS ESPECIAIS**O/a seu/sua educando/a frequenta a escolaridade com um Programa Educativo Individual (PEI), ao abrigo do Decreto-Lei n.º 3/2008, de 7 de janeiro? SIM NÃO Se respondeu *sim*, indique quais as medidas definidas no PEI do/a seu/sua educando/a:Apoio pedagógico personalizado Adequações no processo de avaliação Adequações curriculares individuais Currículo específico individual Adequações no processo de matrícula Tecnologias de apoio **IRMÃOS/ÃS**Tem irmãos/ãs já matriculados/as neste estabelecimento de educação e de ensino? SIM NÃO Se respondeu *sim*, indique:

Nome _____ Ano / Turma _____

Nome _____ Ano / Turma _____

O/A Encarregado/a de Educação

Data ____/____/____ _____

A preencher pela Escola

VERIFICAÇÕESApresentou: Boletim Individual de Saúde atualizado: SIM NÃO

Outros documentos apresentados _____

a) _____

Data ____/____/____ _____

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

a) Nome do Órgão competente para o efeito.