



## BOLETIM DE MATRÍCULA

(a utilizar em todas as situações no Ensino Básico)

Ano Letivo

Matrícula no  Ano do  Ciclo

A preencher pela escola que recebe a matrícula

### AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE EIXO

N.º de Processo:

Estabelecimento pretendido

N.º de Inscrição:

Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares – Direção de Serviços da Região Centro

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do(a) Aluno(a)

portado do(a) Cédula/B.I./Cartão de Cidadão n.º , com a validade de ,

natural de , concelho de , nascido(a) em ,

filho(a) de , nascido em

, com o N.º contribuinte , naturalidade ,

nacionalidade , com a profissão , e as de

habilitações  e de

, nascida em , como o N.º contribuinte

naturalidade , nacionalidade , com a profissão

, e as habilitações , com a residência na/em

, n.º ou lote ,

andar , localidade , código-postal  - , com o número de

telefone/telemóvel (Pai)  e (Mãe) , N.º de agregado familiar

### IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome Completo do Enc. Educ.

Parentesco , naturalidade , nacionalidade , com o n.º

de contribuinte , portador do Cartão de Cidadão , com a data de

nascimento a , com a residência na/em

, n.º ou lote , andar ,

localidade , código-postal  - , número de telefone/telemóvel   
, telefone do trabalho , empresa/instituição

### ESTABELECIMENTO DE ENSINO A FREQUENTAR

Vai frequentar o  Ano do Ensino Básico

No caso de não haver vaga nesta escola, indique, por ordem de preferência o nome de 4 escolas que pretende que frequente o seu/sua educando(a):

1ª  2ª   
3ª  4ª

**Escolas onde pode matricular o seu educando**

EB de Azurva  
EB de Eixo  
EB de Requeixo

Tem irmãos a frequentar neste agrupamento de escolas? SIM  NÃO

### SITUAÇÃO ANTERIOR À ENTRADA NA ESCOLA

Educação Pré-Escolar: SIM  NÃO  Se respondeu afirmativamente indique o Estabelecimento de Ensino/Jardim de Infância: e números de anos de frequência .

### OPÇÕES

Educação Moral e Religiosa: SIM  NÃO  Se respondeu afirmativamente, especifique: Católica  Evangélica

Outra confissão  Qual?

**NOTA:** Posteriormente serão dados a conhecer os horários, dado que esta disciplina não será lecionada dentro do horário letivo

Dispõe de computador com ligação à internet? SIM  NÃO

### AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Pretende que o seu educando:

a) Beneficie de auxílios económicos? SIM  NÃO  Escalão do Abono de Família:

b) Utilize transporte escolar? SIM  NÃO  Local de embarque:

c) Indique o nome do Médico de família:

d) Frequente o ATL? SIM  NÃO  Se, respondeu afirmativamente deve preencher o impresso que é fornecido pela Associação de Pais.

### NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS

1. Apresentou requerimento para alterar o início da escolaridade obrigatória do seu(sua) educando(a)? SIM  NÃO  Se, respondeu afirmativamente, qual foi a opção pretendida: Antecipação  Adiamento

2. O seu(sua) educando(a) tem Necessidade Educativas Especiais? SIM  NÃO  Se respondeu afirmativamente, indique quais:

2.1. Entregou documentos comprovativos desta situação? SIM  NÃO  Se, respondeu afirmativamente, indique o serviço/instituição que os elaborou:

### ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR (AEC)

Deseja que o seu(sua) educando(a) frequente as AEC's e assume o compromisso de honra da frequência todas as atividades propostas até ao final do ano letivo? SIM  NÃO

**NOTA: Posteriormente serão dados a conhecer os horários e as atividades.**

**Com objetivos de interesse pedagógico, as imagens captadas nas atividades escolares poderão ser publicadas em trabalhos, exposições, jornais escolares ou páginas da internet pertencentes às escolas deste Agrupamento de Escolas:**

Autorizo  NÃO Autorizo

### DECLARAÇÃO ANUAL DE ACEITAÇÃO

De acordo com o disposto no art.º 54º da Lei n.º 39/2010, de 2 de Setembro, **DECLARO**, por minha honra, para os devidos efeitos que me foi fornecido o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas de Eixo.

Data:

O(A) Encarregado de Educação

### VERIFICAÇÕES (a preencher pela escola)

Apresentou: Boletim Individual de Saúde atualizado? SIM  NÃO

Segurança Social: N.º  Instituição

Data:  O(A) Funcionário:

Recebi o Boletim de Matrícula referente a :   
que pretende frequentar o  Ano na .

Data:  O(A) Funcionário(a):

(selo branco ou carimbo)

