 **Boletim de Matrícula – Ano Letivo 2017/2018**

Processo nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de influência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Introduzido/corrigido:**

INOVAR CM Portal

Pedido de matrícula para o Pré-escolar

Pedido de matrícula para o 1º ano

Indicar o estabelecimento de ensino a frequentar:

**EB1/JI Águas Livres; JI Cova da Moura; EB1 Padre Himalaia; JI da Damaia** Irmãos: Sim Não

No(a): Escolha um item.

No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome de 4 estabelecimentos de ensino:

1.      

2.      

3.      

4.      

Se respondeu afirmativamente, indique o(s) seu(s) nome(s):

Irmão:       , Escola: Escolha um item. , Ano:      , Turma:

Irmão:       , Escola: Escolha um item. , Ano:      , Turma:

Irmão:       , Escola: Escolha um item. , Ano:      , Turma:

**Identificação do Aluno**

Nome completo:       F  M

portador do B. I./C. C nº:       , natural de:

concelho de:       , distrito de:       , nascido em:       /       /

filho de:

e de:

Residente na:

Nº:       Andar:       Localidade:       Código Postal:       -      

Cartão de Utente nº:       , Número de Contribuinte:

Segurança Social nº:       , Nacionalidade:

Criança filha de pais estudantes menores? Sim  Não

Têm computador em casa? Sim  Não

Têm acesso à internet em casa? Sim  Não

**Identificação do Encarregado de Educação**

Grau de parentesco: Pai:  Mãe:  Outro:  Qual?

Nome completo:       F  M

portador do B. I./C. C nº:       , natural de:

concelho de:       , distrito de:       , nascido em:       /       /

Residente na:

Nº:       Andar:       Localidade:       Código Postal:       -      

Cartão de Utente nº:       , Número de Contribuinte:

Segurança Social nº:       , Nacionalidade:

Habilitações Literárias:      , Profissão:

Correio electrónico:

Telefone:       , Telemóvel:

Situação no emprego: Por conta de outrem:  Por conta própria:  Desempregado(a):

Morada:

Nº:       Andar:       Localidade:       Código Postal:      -

Telefone:       , Telemóvel:

**Situação anterior à entrada na escola (só aplicável ao 1º ano)**

Educação Pré-Escolar: Sim  Não

Se respondeu afirmativamente, indique o nome da Escola:

Agrupamento:       , nº de anos de frequência:

**Educação Moral e Religiosa (só aplicável ao 1º ano)**

Educação Moral e Religiosa: Sim  Não

Se respondeu afirmativamente, indique a respectiva confissão:

**Leite escolar**

Alergia à lactose: Sim  Não

Leite escolar: Sim  Não  Pretende leite: Simples  Achocolatado

**Necessidades de serviços**

Refeição escolar Sim  Não

Refeição nas férias escolares Sim  Não

**Resposta educativa / Prolongamento de horário**

AEC – Actividades de Enriquecimento Curricular Sim  Não

CASE – Prolongamento horário (pré-escolar) Sim  Não  Até às:       h       m

CAF - Prolongamento horário (1º ciclo) Sim  Não

CAF nas férias Sim  Não  Até às:       h       m

Nota:

**Caso necessite dos serviços comparticipados, terá de entregar a Declaração da Segurança Social com o Escalão do Abono de Família.**

**CASE/CAF serão comparticipadas pelo Encarregado de Educação e a inscrição, tem de ser feita junto da entidade dinamizadora.**

**Situações educativas especiais**

O seu educando apresentou requerimento para alterar o início da escolaridade obrigatória? Sim  Não

Se respondeu afirmativamente, identifique se foi por: Antecipação  Adiamento

O educando tem necessidades educativas especiais? Sim  Não

Se respondeu afirmativamente, indique quais:

Entregou documentos comprovativos desta situação? Sim  Não

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

**Nota:**

**Caso seja um educando com necessidades educativas especiais, deverá entregar um Relatório Técnico Pedagógico**

**Autorização de saída**

Nome:       , Grau de Parentesco:       Telemóvel:

Nome:       , Grau de Parentesco:       Telemóvel:

Nome:       , Grau de Parentesco:       Telemóvel:

Nome:       , Grau de Parentesco:       Telemóvel:

Nome:       , Grau de Parentesco:       Telemóvel:

**Identificação do Pai**

Nome completo:

portador do B. I./C. C nº:       , natural de:

concelho de:       , distrito de:       , nascido em:       /       /       Residente na:

Nº:       Andar:       Localidade:       Código Postal:       -

Cartão de Utente nº:       , Número de Contribuinte:

Segurança Social nº:       , Nacionalidade:

Habilitações Literárias:       , Profissão:

Correio electrónico:

Telefone:       , Telemóvel:

**Identificação da Mãe**

Nome completo:

portador do B. I./C. C nº:       , natural de:

concelho de:       , distrito de:       , nascido em:       /       /       Residente na:

Nº:       Andar:       Localidade:       Código Postal:       -

Cartão de Utente nº:       , Número de Contribuinte:

Segurança Social nº:       , Nacionalidade:

Habilitações Literárias:       , Profissão:

Correio electrónico:

Telefone:       , Telemóvel:

**FORMAS DE ENTREGAR O BOLETIM DE MATRÍCULA (ano letivo 2017/2018)**

* Presencialmente, na sede do agrupamento no seguinte período e horário:

A lista de colocados será afixada até ao dia **29/07/2017**, no painel informativo, colocado no exterior do agrupamento e na nossa página: www.aedamaia.pt.

Período: 15 de abril a 15 de junho;

Horário : 2ª feira das 14:15h às 16:45h;

4ª feira das 9:30h às 12:15h;

6ª feira das 9:30h às 12:15h;

* Eletronicamente, na plataforma criada para esse efeito:

[www.portaldasescolas.pt](http://www.portaldasescolas.pt);

Para utilizar esta funcionalidade é necessário que o encarregado de educação e a criança possuam cartão do cidadão (com todos os códigos ativos) e um leitor de cartões do cidadão.

* Por correio electrónico, para o endereço: [secretaria@aedamaia.pt](file:///D:\POC\CANDIDATOS%20AO%201º%20ANO%202017_2018\secretaria@aedamaia.pt). Todos os documentos que solicitamos, deverão ser enviados em formato PDF. **Não serão aceites documentos em outros formatos.**
* Por carta registada com aviso de receção.

**DOCUMENTOS A ENTREGAR COM A MATRÍCULA (FOTOCÓPIAS)**

* Documento de identificação do encarregado de educação:
  + B.I., ou cartão do cidadão (FACULTATIVO), ou título de residência, ou passaporte;
* Número de Identificação Fiscal do encarregado de educação.
* Documentos de identificação da criança:
  + B.I., ou cartão do cidadão (FACULTATIVO), ou título de residência, ou passaporte.

**A Cédula Pessoal ou a Certidão de Nascimento, não serão aceites para a matrícula**;

* Cartão de utente do centro de saúde (ou outro documento que o substitua);
* Número de identificação fiscal do aluno;
* Número da segurança social do aluno;
* Declaração da Segurança Social onde indique o escalão atribuído (só para os escalões 1 ou 2).

**A declaração pode ser entregue até ao dia 30-06-2017**;

* Ficha de ligação Médico/Escola (pedida no Centro de Saúde), só para o 1º ano.

**A ficha poderá ser entregue até ao início das aulas**;

* Boletim de vacinas atualizado;
* Comprovativo de morada (fatura da água, da luz ou de outro fornecedor de serviços);
* 1 fotografia.

**Verificações**

Documentação apresentada:

Identificação do aluno: Sim  Não

NIF do aluno: Sim  Não

Cartão de utente do aluno: Sim  Não

Número da Segurança Social do aluno: Sim  Não

Boletim de vacinas do aluno: Sim  Não

Fotografia do aluno: Sim  Não

Declaração da Segurança Social: Sim  Não

Relatório Técnico Pedagógico: Sim  Não

Identificação do Encarregado de Educação: Sim  Não

NIF do Encarregado de Educação: Sim  Não

Comprovativo de morada: Sim  Não

Comprovativo de morada do trabalho: Sim  Não

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

**Encarregado de Educação**

O Encarregado de Educação toma conhecimento das condições de acesso e frequência dos serviços escolares comparticipados, assumindo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão da declaração constante neste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios/ serviços e reposição dos valores já recebidos.

O Encarregado de Educação toma conhecimento e aceita as normas estipuladas no Regulamento Interno e nas Normas Internas de Funcionamento deste Agrupamento e, ao optar pela matrícula neste Agrupamento, compromete-se a que o seu Educando as cumpra, na integra.

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

(Assinatura do Encarregado de Educação)

**Verificações**

Documentação apresentada:

Identificação do aluno: Sim  Não

NIF do aluno: Sim  Não

Cartão de utente do aluno: Sim  Não

2017/2018

Número da Segurança Social do aluno: Sim  Não

Boletim de vacinas do aluno: Sim  Não

Fotografia do aluno: Sim  Não

Declaração da Segurança Social: Sim  Não

Relatório Técnico Pedagógico: Sim  Não

Identificação do Encarregado de Educação: Sim  Não

NIF do Encarregado de Educação: Sim  Não

Comprovativo de morada: Sim  Não

Comprovativo de morada do trabalho: Sim  Não

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do aluno) (Assinatura de quem recebe)

**Encarregado de Educação**

O Encarregado de Educação toma conhecimento das condições de acesso e frequência dos serviços escolares comparticipados, assumindo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exactidão da declaração constante neste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios/ serviços e reposição dos valores já recebidos.

O Encarregado de Educação toma conhecimento e aceita as normas estipuladas no Regulamento Interno e nas Normas Internas de Funcionamento deste Agrupamento e, ao optar pela matrícula neste Agrupamento, compromete-se a que o seu Educando as cumpra, na integra.

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