**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | **RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR**  **ANO LETIVO**  *\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_* |
| **Nome** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| **Data de nascimento** *\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_*  **Estabelecimento *(****que frequenta****)*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | **Naturalidade** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **N.º de processo** *\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cartão de cidadão n.º** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(indicar dígitos e letras)*  **Validade** *\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_* | **Conferido**  **O Assistente Técnico**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPLETE OS DADOS RELATIVOS AO SEU EDUCANDO** | | | | | | |
| 1. **Declaração de responsabilidade**   Declaro que me responsabilizo pela frequência do meu educando | | | | | | |
| 1. **Divulgação de imagem**   Autorizo a divulgação de imagens do meu educando  Não autorizo a divulgação de imagens do meu educando | | | | | | |
| 1. **Proteção de dados**   Autorizo a criação de uma conta Google (institucional) para o meu educando  Não autorizo a criação de conta Google (institucional) para o meu educando | | | | | | |
| 1. **Seguro escolar (Portaria n.º 413/99 de 8 de junho)**   Conheço os procedimentos relativos ao Seguro Escolar e a legislação de suporte à mesma  Tenho subsistema de saúde/ seguro de saúde complementar e entrego fotocópia do cartão | | | | | | |
| 1. **Candidatura a Auxílios económicos**   Apresentei Candidatura aos Auxílios Económicos  (*entrega do boletim ASE + declaração atualizada de abono de família)*  Não apresentei Candidatura aos Auxílios Económicos | | | | | | |
| 1. **Pré-inscrição nas Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF) – opções** | | | | | | |
| ***Serviço de almoço***  Sim  Não | ***No período antes das aulas***  A partir das 07h30  A partir das 08h00  A partir das 08h30 | | ***No período após as aulas***  Até às 16h30  Até às 17h30  Até às 19h00 | | ***Nas Interrupções letivas***  Natal  Carnaval  Páscoa  Férias de verão | |
| 1. **Administração de paracetamol**   Autorizo a administração de *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ml, ou *\_\_\_\_\_\_\_* mg de paracetamol ao meu educando, o qual não apresenta alergia ao princípio ativo do medicamento. *(OBRIGATÓRIO indicar dosagem)*  Não autorizo a administração de qualquer medicamento ao meu educando. | | | | | | |
| 1. **Escovagem dos dentes**   Autorizo a escovagem dos dentes  Não autorizo a escovagem dos dentes | | | | | | |
| 1. **Autorização de saída – atividades do PAA**   Autorizo a participação nas atividades fora do recinto escolar  Não autorizo a participação nas atividades fora do recinto escolar | | | | | | |
| 1. **Requisição de Equipamento** 2. *Bata– tamanho (indicar a quantidade)*         N.º 2       N.º 4       N.º 6   1. *Requisição de boné (indicar a quantidade)* 2. *Requisição de t-shirt – tamanho (indicar a quantidade)*      XS    S    M | | | | | | |
| 1. **Leite Escolar – preferência**   Leite Branco Leite com Chocolate Outro *(Qual?)* | | | | | | |
| 1. **Dados pessoais do Encarregado de Educação** | | | | | | |
| Nome*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | Parentesco*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* NIF *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| Data de nascimento *\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_* CC *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(dígitos e letras)* Validade *\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | |
| Morada *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | Código Postal *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| Contacto telefónico *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | Email*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
| 1. **Vacinação**   Cartão atualizado  Cartão não atualizado  Outra situação *(Qual?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | **Conferido**  **O Assistente Técnico**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. **Registo de outras questões que considere relevantes** | | | | | | |

|  |
| --- |
| Declaro que me foi fornecida informação relevante sobre as questões acima referidas. Mais declaro que os dados que forneci são verdadeiros e traduzem a minha vontade.  Celeirós, *\_\_\_\_\_\_* de *\_\_\_\_\_\_* de *\_\_\_\_\_\_* O Encarregado de Educação*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |
| --- | --- |
| Recebido em *\_\_\_\_\_\_* de *\_\_\_\_\_\_* de *\_\_\_\_\_\_* | O Assistente Técnico  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |