

MATRÍCULA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO		MATRÍCULA EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR ANO LETIVO
Nome _____		_____
Data de nascimento ____/____/____	Naturalidade _____	

Cartão de cidadão n.º _____ <i>(indicar dígitos e letras)</i>	Conferido O Assistente Técnico
Validade ____/____/____	_____

COMPLETE OS DADOS RELATIVOS AO SEU EDUCANDO

1. Declaração de responsabilidade

Declaro que me responsabilizo pela frequência do meu educando

2. Divulgação de imagem

Autorizo a divulgação de imagens do meu educando

Não autorizo a divulgação de imagens do meu educando

3. 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

4. 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

5. Candidatura a Auxílios económicos *(através de documento disponibilizado pelo Educador e, posteriormente, na plataforma SIGA – CMB)*

6. Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF) *(inscrição através da plataforma SIGA – CMB e na JF)*

7. 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.

8. Escovagem dos dentes

Autorizo a escovagem dos dentes

Não autorizo a escovagem dos dentes

9. 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

10. Requisição de Equipamento

1. Bata– tamanho (indicar a quantidade)

 N.º 2 N.º 4 N.º 62. Requisição de boné (indicar a quantidade)

3. Requisição de t-shirt – tamanho (indicar a quantidade)

 XS S M**11. Leite Escolar – preferência** Leite Branco Leite sem lactose (OBRIGATÓRIO Declaração médica) Outro (Qual?) **12. Dados pessoais da Mãe**

Nome _____ NIF _____ Profissão _____

Situação de emprego: Empregada Desempregada

Data de nascimento ____/____/____ CC _____ (dígitos e letras) Validade ____/____/____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Escolaridade _____

Morada _____ Código Postal _____

Contacto telefónico _____ Email _____

Dados pessoais do Pai

Nome _____ NIF _____ Profissão _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado

Data de nascimento ____/____/____ CC _____ (dígitos e letras) Validade ____/____/____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____ Escolaridade _____

Morada _____ Código Postal _____

Contacto telefónico _____ Email _____

Encarregado de EducaçãoPai Mãe Outro **13. Vacinação** Cartão atualizado Cartão não atualizado Outra situação (Qual?) _____**Conferido****O Assistente Técnico**

14. 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
