|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Identificação do Aluno – 1.º Ciclo** | | | | | | | | | | | | |
| Aluno | | | | | | | | | | | | |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| O educando tem necessidades educativas especiais (Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho) | | | | | | | | | | Sim  Não | | |
| Qual o jardim-de-infância que frequentou no ano anterior? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Tem irmãos a frequentar o ensino básico no estabelecimento que pretende? | | | | | | | | | | Sim  Não | | |
| Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |  | |
| Beneficia de abono de família? | | | Sim  Não | | | | Se sim, qual o escalão?  1  2  Outro | | | | | |
| Morada onde o encarregado desenvolve a sua atividade profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| O/A aluno/a pretende frequentar Educação Moral, acrescendo uma 1h à carga horária semanal de 25h? | | | | | | | | | | | | |
|  | De acordo com o Decreto–Lei nº 70/2013, de 23 de maio “ não é permitida a anulação da matrícula” | | | Educação Moral e Religiosa Católica (1x1hora) | | | | | | Sim  Não | | |
| Outra. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Sim  Não | | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |  | |
| O/A aluno/a pretende frequentar atividades de enriquecimento curricular (AEC)? | | | | | | | | | | Sim  Não | | |
|  | De acordo com o Despacho nº. 9265-A/2013, de 15 de julho, “uma vez realizada a inscrição, os encarregados de educação comprometem-se a que os seus educandos frequentem as AEC até ao final do ano letivo, no respeito pelo dever de assiduidade consagrado no Estatuto do Aluno e Ética Escolar, aprovado pela Lei n.º 51/2012, de 5 de Setembro.” | | | | | | | | | | |  |
| Se indicou sim, assinale quais: | | Atividade Física e Desportiva (AFD)  Inglês  Música | | | | | | | | | | |
| Obrigatório para a restituição de verbas, **ex.:** seguro escolar  PT 50 .....  **(Anexar comprovativo de IBAN)** | | | | | | | | | | | | |
|  | **NOTA:** Se a criança completar 6 anos entre 16 de Setembro e 31 de Dezembro do corrente ano, a matrícula é aceite a título condicional, estando sujeita a existência de vaga. | | | | | | | | | | |  |
|  | Póvoa de Varzim, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_  O/A Encarregado(a) de Educação  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| Captação de imagens |
| Declaro que AUTORIZO  / NÃO AUTORIZO  a captação e divulgação de imagens do meu educando nos meios de  comunicação do agrupamento. |
| O/A Encarregado(a) de Educação  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Documento comprovativo do local da atividade profissional |
| Se **NÃO** entregou documento comprovativo do local da atividade profissional, assine a seguinte declaração: |
| Declaro que assumo a responsabilidade da não entrega do documento comprovativo do local onde exerço a minha atividade  profissional. |
| O/A Encarregado(a) de Educação  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |