



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E DOS ASSUNTOS CULTURAIS  
Direção Regional da Educação e Administração Educativa  
**ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA**

**Boletim de Matrícula 2º Ciclo**

|   |  |
|---|--|
| <b>ANO LETIVO 20__ / 20__</b>                         |  |
| Escola Básica Integrada da Horta<br>Localidade: Horta |  |
| Ano: ____º - Turma: ____ Curso : _____                |  |

Foto aluno

| IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO                                 |                              |                            |
|--|------------------------------|----------------------------|
| Processo Nº _____                                      | NIF: _____                   | Nº Segurança Social: _____ |
| Nome: _____  |                              |                            |
| Nº Cartão Cidadão: _____ - _____ (Dígitos de controlo) | Validade: __/__/_____        |                            |
| Natural de: _____                                      | Concelho: _____              |                            |
| Data Nascimento: __/__/_____                           | Idade: ____ anos             |                            |
| Morada: _____<br>_____                                 |                              |                            |
| Freguesia: _____                                       | Código Postal: _____ - _____ |                            |
| Telefone/Telemóvel: _____                              | Email: _____                 |                            |

| FILIAÇÃO   |                              |                     |
|--|------------------------------|---------------------|
| <b>Nome do Pai :</b> _____                             |                              |                     |
| Nº Cartão Cidadão: _____ - _____ (Dígitos de controlo) | Validade: __/__/_____        |                     |
| NIF: _____   | Data Nascimento: __/__/_____ | Naturalidade: _____ |
| Telefone/Telemóvel: _____                              | Email: _____                 |                     |
| <b>Nome da Mãe:</b> _____                              |                              |                     |
| Nº Cartão Cidadão: _____ - _____ (Dígitos de controlo) | Validade: __/__/_____        |                     |
| NIF: _____   | Data Nascimento: __/__/_____ | Naturalidade: _____ |
| Telefone/Telemóvel: _____                              | Email: _____                 |                     |



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E DOS ASSUNTOS CULTURAIS  
Direção Regional da Educação e Administração Educativa  
ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nº Cartão Cidadão: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (Dígitos de controlo) Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR

Frequentou o \_\_\_\_º ano, Turma \_\_\_\_\_

na Escola \_\_\_\_\_

DISCIPLINA DE OFERTA DE ESCOLA

Assinalar com X na disciplina de opção.

Desenvolvimento Pessoal e Social

Educação Moral e Religiosa Católica

Educação Moral e Religiosa de Outras Confissões. Qual? \_\_\_\_\_

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados bem como os do meu educando para efeitos pedagógicos e de gestão escolar.

A presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados pessoais, assim como do meu educando no âmbito do Sistema de Gestão Escolar para fins de suporte de decisão pedagógica e administrativa da escola e da tutela. Tomei conhecimento de que a falta de consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais terá como resultado a falta da verificação dos pressupostos exigidos para exercer a figura de encarregado de educação, assim como para o meu educando poder ser, devidamente, matriculado em unidade orgânica do sistema educativo regional.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Pai, Conforme consta no Cartão de Cidadão)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura da Mãe, Conforme consta no Cartão de Cidadão)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação, Conforme consta no Cartão de Cidadão)

Recebi o Boletim de Matrícula referente a: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O Assistente Técnico:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E DOS ASSUNTOS CULTURAIS  
Direção Regional da Educação e Administração Educativa  
**ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA**

**AÇÃO SOCIAL ESCOLAR**

Pretende que o seu educando:

**A)** Beneficie de auxílios económicos? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

**B)** Beneficie de transporte escolar (de acordo com o DLR nº 18/2007/A, artigo 132º)? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Local de embarque: \_\_\_\_\_

**NECESSIDADES EDUCATIVAS DE CARÁTER PROLONGADO**

O aluno beneficia de medida(s) de apoio à aprendizagem? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Se respondeu afirmativamente, especifique-as: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VERIFICAÇÕES – A PREENCHER PELA ESCOLA**

Apresentou o Boletim Individual de Saúde atualizado? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Apresentou Cartão de Identificação do aluno? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Apresentou Cópia do Cartão de Subsistema de Saúde do aluno? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Apresentou Fotografia Tipo Passe? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a) \_\_\_\_\_

a) Nome do órgão competente para o efeito

(Assinatura e selo Branco ou carimbo)

**AUTORIZAÇÕES**

Autoriza o seu educando a entrar/sair Livremente.

Autoriza o seu educando a sair à hora de almoço:

Seg. \_\_\_ Ter. \_\_\_ Qua. \_\_\_ Qui. \_\_\_ Sex. \_\_\_

Autoriza a saída em “furo”.

Autoriza a saída em “furo” apenas ao último tempo das atividades letivas.

Autoriza a saída, se acompanhado.

Autoriza o seu educando a participar nas atividades de saúde escolar? Sim \_\_\_ Não \_\_\_



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E DOS ASSUNTOS CULTURAIS  
Direção Regional da Educação e Administração Educativa  
**ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DA HORTA**

| DADOS DE SAÚDE                             |                 |             |
|--|-----------------|-------------|
| Tem problemas de saúde?                    | Sim ___ Não ___ | Qual? _____ |
| Toma algum medicamento?                    | Sim ___ Não ___ | Qual? _____ |
| Tem problemas de audição/visão?            | Sim ___ Não ___ | Qual? _____ |
| O aluno beneficiou de Intervenção Precoce? | Sim ___ Não ___ |             |

| DADOS PARA MATRÍCULA                                       |  |
|--|--|
| - O aluno tem irmão(s) a frequentar esta Unidade Orgânica? | Sim ___ Não ___ (Se sim, Identifique-os abaixo.) |
| Nome do Irmão: _____                                       | Ano: ___ Turma: ___ Escola _____                 |
| Nome do Irmão: _____                                       | Ano: ___ Turma: ___ Escola _____                 |
| Nome do Irmão: _____                                       | Ano: ___ Turma: ___ Escola _____                 |
| Nome do Irmão: _____                                       | Ano: ___ Turma: ___ Escola _____                 |

Confirmo as declarações acima apresentadas e declaro que conheço e cumprirei integralmente o estatuto do aluno e o Regulamento Interno da Unidade Orgânica.

O Encarregado de educação, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Assinatura do Enc. Educação)