



## BOLETIM DE MATRÍCULA/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA 1º CICLO



<b>ANO LETIVO DE 2022/2023</b>	Pretende mudar de escola SIM <input type="checkbox"/>
UNIDADE ORGÂNICA: _____	
NOME DA ESCOLA: _____	
LOCALIDADE: _____	
____º ANO TURMA: _____ CURSO: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
PROCESSO Nº _____	NIF: _____ IDADE (A 31/08): _____
NOME COMPLETO: _____	NºUTENTE: _____
NÚMERO DO CC: _____	NATURAL DE: _____
CONCELHO DE: _____	NASCIDO EM: ____ / ____ / ____
FILHO DE: _____	
E DE: _____	
RESIDENTE EM: _____	NUMERO: _____
ANDAR: _____	FREGUESIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
TELEMÓVEL: _____	TELEFONE: _____ EMAIL: _____
SEGURANÇA SOCIAL: BENEFICIÁRIO Nº: _____	INSTITUIÇÃO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	
NOME COMPLETO: _____	NºUTENTE: _____
RESIDENTE EM: _____	NUMERO: _____
ANDAR: _____	FREGUESIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
TELEMÓVEL: _____	TELEFONE: _____ EMAIL: _____
NÚMERO DO CC: _____	NIF: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

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 Renovação de Matrícula referente a:

\_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ O FUNCIONÁRIO

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e selo branco ou carimbo)

## OPÇÕES

EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA: CATÓLICA : SIM  NÃO  OUTRA CONFISSÃO RELIGIOSA  \_\_\_\_\_

O (A) ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO: \_\_\_\_\_

## AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

O ALUNO É BENEFICIÁRIO DOS AUXÍLIOS ECONÓMICOS? SIM  ESCALÃO: \_\_\_\_\_ NÃO

PERTENDE QUE SEU EDUCANDO UTILIZE O TRANSPORTE ESCOLAR ? SIM  NÃO

LOCAL DE (DES)EMBARQUE – FREGUESIA: \_\_\_\_\_

PRETENDE REQUESITAR MANUAIS ESCOLARES? SIM  NÃO

(EM CASO AFIRMATIVO, DEVERÁ PREENCHER DOCUMENTO PARA ESSE EFEITO E ANEXAR AO PROCESSO DE MATRÍCULA.)

## NECESSIDADES EDUCATIVAS DE CARÁTER PROLONGADO

O SEU EDUCANDO BENEFECIA DE MEDIDAS DO REGIME EDUCATIVO ESPECIAL? SIM  NÃO

## SAÚDE ESCOLAR

BOLETIM DE SAUDE ATUALIZADO: SIM  NÃO

PROBLEMAS ESPECIFICOS DE SAÚDE: SIM  NÃO  QUAL? \_\_\_\_\_

PROBLEMAS ESPECIFICOS DE SAÚDE: SIM  NÃO  QUAL? \_\_\_\_\_

TEM PROBLEMAS DE AUDIÇÃO/VISÃO: SIM  NÃO  QUAL? \_\_\_\_\_

SIM  NÃO

AUTORIZO O MEU EDUCANDO A PARTICIPAR NAS ATIVIDADES DE SAÚDE ESCOLAR?

(*rastreios, sessões de educação para a saúde, prevenção de situações de risco relacionadas com a saúde*)

NOTA: No caso de recusa, deverá dirigir-se ao Conselho Executivo onde preencherá um documento próprio com a respetiva fundamentação.

## AUTORIZAÇÕES SAÍDA DA ESCOLA

AUTORIZA O SEU EDUCANDO A SAIR DA ESCOLA:

AUTORIZA ENTRADA / SAÍDA LIVRE

AUTORIZA SAÍDA AO ÚLTIMO TEMPO

AUTORIZA SAÍDA SE ACOMPANHADO

AUTORIZA SAÍDA EM FUIROS

AUTORIZA SAÍDA Á HORA DE ALMOÇO

AUTORIZA SAÍDA EM INTERVALOS

TODOS DIAS

SEGUNDA

TERÇA

QUARTA

QUINTA

SEXTA

## AUTORIZAÇÕES

AUTORIZO O MEU EDUCANDO A PARTICIPAR NAS ATIVIDADES PROMOVIDAS PELA ESCOLA OU POR OUTRA ENTIDADE PARCEIRA, QUER SE REALIZE DENTRO OU FORA DO RECINTO ESCOLAR.

AUTORIZO A LEITURA E CÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DO MEU EDUCANDO, SOMENTE PARA FINS ESCOLARES.

## AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE IMAGENS

As fotografias registadas no âmbito das atividades escolares poderão ser reproduzidas em qualquer suporte.

As imagens captadas em vídeo poderão, de igual modo, ser utilizadas para qualquer divulgação do trabalho da Escola, através da sua página Web ou da sua participação nas redes sociais.

Autoriza a utilização das fotografias e das imagens captadas durante as atividades escolares que envolvam o seu educando?

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

## PROSUCESSO

A Comissão Coordenadora do Plano Integrado de Promoção do Sucesso Escolar – ProSucesso, criada pelo Despacho n.º 691/2017 de 6 de abril, propõe-se, aquando das suas visitas de acompanhamento às escolas, ouvir os alunos sobre a sua vida escolar, para recolher informação que ajude a escola a responder às necessidades da sua população escolar e a incrementar a qualidade das aprendizagens. A informação recolhida não colide com os dados pessoais legalmente protegidos.

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

**CONFIRMO AS DECLARAÇÕES ACIMA APRESENTADAS E DECLARO QUE CONHEÇO, CONCORDO E CUMPRIREI INTEGRALMENTE O ESTATUDO DO ALUNO E O REGULAMENTO INTERNO DA UNIDADE ORGÂNICA.**

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

\_\_\_\_\_