



SECRETARIA REGIONAL DA EDUCAÇÃO E DOS ASSUNTOS CULTURAIS
DIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO
ESCOLA BÁSICA INTEGRADA DE ARRIFES
Rua Cardeal D. Humberto de Medeiros
9500-376 - Ponta Delgada - Açores
FICHA DE INSCRIÇÃO EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR

ANO LETIVO 2023/2024

NÚCLEO ESCOLAR _____ FREGUESIA _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome: _____ **Data de nascimento:** ____/____/____
CC: _____ **Validade:** ____/____/____ **NIF:** _____
NºSeg. Social: _____ **Inst.Seg.Social:** _____ **NºUtente:** _____
Naturalidade/freguesia: _____ **Concelho:** _____
Morada: _____ **C. Postal:** _____ - _____

FILIAÇÃO

Nome do pai: _____
CC: _____ **Validade:** ____/____/____ **NIF:** _____
Estado civil: _____ **Naturalidade:** _____
Morada: _____ **C. Postal:** _____ - _____
Contacto email: _____ **Tel./Telemóvel:** _____
Local de trabalho: _____ **Telefone:** _____

Nome da mãe: _____
CC: _____ **Validade:** ____/____/____ **NIF:** _____
Estado civil: _____ **Naturalidade:** _____
Morada: _____ **C. Postal:** _____ - _____
Contacto email: _____ **Tel./Telemóvel:** _____
Local de trabalho: _____ **Telefone:** _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Grau de parentesco: Pai ☐ Mãe ☐ Outro ☐ **Qual?** _____
Nome: _____
CC: _____ **Validade:** ____/____/____ **NIF:** _____
Estado civil: _____ **Naturalidade:** _____
Morada: _____ **C. Postal:** _____ - _____
Contacto email: _____ **Tel./Telemóvel:** _____
Contacto de emergência: _____

Composição do agregado familiar: (todos os que habitam com a criança)

Nome	Grau Parentesco	Data Nascimento	Profissão	Habilitações Literárias
	Pai			
	Mãe			
	Criança			

A criança frequentou: Ama ☐ Creche ☐ Jardim-de-infância ☐
Outro: _____ **Qual?** _____

Antecedentes Hereditários:

Diabetes ☐ Doenças Mentais ☐ Deficiência física ☐ Alcoolismo ☐
Outro _____
Tem problemas de saúde? Sim ☐ Não ☐ Quais? _____
Quais os cuidados de saúde a ter em conta ou medidas de prevenção para com a criança?

Tem alguma alergia? _____
Como se manifesta? _____

Apresenta Necessidades Educativas Especiais? Sim ☐ Não ☐
(se sim anexar Relatório comprovativo)

Tem algum irmão a frequentar este Núcleo Escolar? Sim ☐ Não ☐
Se sim qual escola? _____

Onde vai almoçar durante o período escolar? Em casa ☐ Na Escola ☐
Na Escola: Almoço de casa ☐ Almoço servido pela Escola ☐

Quem normalmente a vem trazer? _____
Quem normalmente a vem buscar? _____
Vai frequentar A.T.L? Sim ☐ Não ☐ Se sim, onde? Na escola ☐ Outro local ☐
Qual a pessoa a quem se pode confiar a criança?
Nome _____
Morada _____ Telefone _____

Respeitando a legislação em vigor, solicita-se a V.Ex.^a autorização para a captação e utilização de imagens do seu educando, para fins escolares (trabalhos, páginas na Internet, exposições e jornais escolares).
Autorizo ☐ Não autorizo ☐

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)

Observações:

Arrifes, _____ de _____ de 2023

(Encarregado de Educação)

(Recebido por)

A inscrição nas Atividades de Tempos Livres (ATL) é da inteira responsabilidade dos pais/encarregados de educação;

Todos os campos são de **preenchimento obrigatório.**

ANTES DE PREENCHER LEIA COM MUITA ATENÇÃO

Documentos obrigatórios

A entrega de documentos adicionais poderá ficar suspensa até ao início do ano letivo, a saber:

- ✓ Cartão de identificação civil do aluno;
- ✓ Cartão de identificação do pai, da mãe e do encarregado de educação, se não for nenhum dos pais.
- ✓ Comprovativo de vacinação do Centro de Saúde;
- ✓ Cópia de documento que comprove o subsistema de saúde que abrange o aluno; (Segurança Social / ADSE / Outros)
- ✓ Fotografia tipo passe.

DOCUMENTOS ENTREGUES	
SIM	NÃO

PRAZOS E PROCEDIMENTOS Educação Pré-Escolar (1.ª matrícula)

- ✓ O pedido de matrícula é apresentado na unidade orgânica da área da residência da criança, entre o dia **1 de maio** e o dia **15 de junho**.
- ✓ São admitidas as **crianças que perfazem três anos de idade até 15 de setembro**.
- ✓ A matrícula das crianças que completem três anos de idade entre 16 de setembro e 31 de dezembro é aceite a título condicional, sendo a respetiva frequência condicionada à existência de vaga no estabelecimento de educação pretendido à data do início das atividades.
- ✓ A matrícula da criança do ensino básico numa unidade orgânica distinta da área pedagógica correspondente à sua área de residência só é aceite caso a escola de destino tenha disponibilidade para receber o aluno.
- ✓ A matrícula fica condicionada, no caso de as crianças não terem ainda o controle do esfíncter.