



BOLETIM DE MATRÍCULA/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

ANO LETIVO DE 2020 / 2021

Unidade Orgânica Escola Secundária Jerónimo Emiliano de Andrade
Nome da Escola Escola Secundária Jerónimo Emiliano de Andrade
Localidade Nossa Senhora da Conceição
____.º Ano Turma ____ Curso _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Processo n.º _____ NIF: _____ Idade : _____
(na data de 31/08)
Nome completo _____
número do CC _____ natural de _____
concelho de(a) _____ nascido em ____ / ____ / ____
filho de _____
e de _____
residente no(a) _____ número ou lote ____
andar ____ Freguesia _____ código postal ____ - ____
número de telemóvel _____ número de telefone _____ E-mail _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo _____
residente no(a) _____ número ou lote ____
andar ____ Freguesia _____ código postal ____ - ____
número de telemóvel _____ número de telefone _____
número do CC _____ NIF _____ Grau de parentesco _____
IBAN _____ E-mail _____

SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO ANTERIOR

Frequentou o ____º Ano, do ____ Ciclo do Ensino Básico, Turma ____ na(o) Escola:

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 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

7º ano e 8º ano

Educação para a Saúde

Educação Moral e Religiosa

Confissão ? _____

9º ano

Educação Visual

Educação Tecnológica

Educação para a Saúde

Educação Moral e Religiosa

Confissão ? _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Pretende que o seu educando:

a) beneficie de auxílios económicos? Sim Não

Sim Não

continue a beneficiar desse auxílio? Sim Não

Sim Não

b) utilize o transporte escolar? Sim Não Local de (des)embarque _____

NECESSIDADES EDUCATIVAS DE CARÁTER PROLONGADO

O aluno beneficia de medida(s) educativa(s) especial(ais)?

Sim Não

Se respondeu afirmativamente, especifique-as(s):

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Autoriza o seu educando a sair da escola à hora do almoço?

Sim Não

Verificando-se a autorização da saída para o almoço, autoriza a saída ao último tempo da manhã caso não tenha aulas?

Sim Não

Autoriza o seu educando a sair da escola ao último tempo do dia?

Sim Não

Autoriza o seu educando a participar nas atividades da Saúde Escolar?
(rastreios, sessões de educação para a saúde, prevenção de situações de risco relacionadas com a saúde)

Sim Não

Pretende usufruir de refeição vegetariana?

Sim Não

VERIFICAÇÕES A PREENCHER PELA ESCOLA

Apresentou o Boletim Individual de Saúde atualizado?

Sim Não

Cartão de Saúde válido

n.º

Instituição _____

a) _____

Data ____/____/____

a) Nome do Orgão competente para o efeito

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

DADOS DE SAÚDE

Problemas específicos de saúde: Sim Não Qual? _____

Toma algum medicamento permanente: Sim Não Qual? _____

Tem problemas de audição/visão: Sim Não Qual? _____

Confirmo as declarações acima apresentadas e declaro que conheço, concordo e cumprirei integralmente o estatuto do aluno e o regulamento interno da Unidade Orgânica.

O Encarregado de Educação, ____/____/____ _____