

## PRÉ-ESCOLAR - 1.ª MATRÍCULA

### IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA

**Unidade Orgânica:**

**Escola:**

**Localidade:**

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

**Nome completo:**

**Número do CC:**

**Natural de:**

**Concelho de:**

**N.º Seg. Social (NISS):**

**NIF:**

**Subsistema de Saúde:**

**Nascido a:**

**filho de:**

**e de:**

**Residente em:**

**Código Postal:**

**Localidade:**

**Freguesia:**

**Tem irmãos/irmãs nesta escola?**

**Nome(s) completo(s):**

**Escola:**

**Nome(s) completo(s):**

**Escola:**

**Nome(s) completo(s):**

**Escola:**

**Nome(s) completo(s):**

**Escola:**

### IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

**Nome completo:**

**Residente em:**

**Código Postal:**

**Localidade:**

**Freguesia:**

**Número do CC:**

**NIF:**

**Grau de parentesco:**

**Número de telemóvel:**

**Número de telefone:**

**Profissão:**

**Habilidades Literárias:**

**Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência da escola selecionada?**

**Email:**

**IBAN:**

### DADOS ADICIONAIS

**Normalmente quem vem buscar a criança?**

**A que outra pessoa pode confiar a criança?**

**Nome:**

**Telefone:**

<b>CONTACTOS EM CASO DE URGÊNCIA</b>	
<b>Nome:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Nome:</b>	<b>Telefone:</b>

<b>DADOS DE SAÚDE</b>		
<b>N.º de cartão de utente:</b>		<b>Subsistema de saúde/seguradora:</b>
<b>Problemas específicos de saúde?</b>		<b>Quais?</b>
<b>Toma algum medicamento permanente?</b>		<b>Quais?</b>
<b>Tem problemas de audição/visão?</b>		<b>Quais?</b>
<b>Tem alergias?</b>		<b>Quais?</b>
<b>Grupo sanguíneo (RH):</b>		<b>Médico de família:</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES (a verificar pelos serviços quando aplicável)</b>	
<b>Apresentou o Boletim Individual de Saúde atualizado?</b>	
<b>Apresentou o Número Identificação da Segurança Social?</b>	
<b>Apresentou o cartão de utente de saúde/beneficiário?</b>	
<b>Pretende usufruir de refeição vegetariana?</b>	
<b>Reside em zona que lhe permite usufruir do transporte escolar sob a responsabilidade da escola?</b>	

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)

Confirmo as declarações acima apresentadas e declaro que conheço, concordo e cumprirei integralmente o Estatuto do Aluno e o Regulamento Interno da Unidade Orgânica.

(Assinatura do Encarregado de Educação, conforme CC)

(Data)