

BOLETIM DE COMPLEMENTO À MATRÍCULA 1.º Ciclo - 1.º ANO - ANO LETIVO 2024/2025

Nome do estabelecimento de ensino que escolheu como 1.ª opção Escola Básica de _____

Nome do Jardim de Infância que frequentou no ano letivo anterior J.I. de _____ Turma 0 _____

DADOS DO(A) ALUNO(A) E ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

Nome do(a) aluno(a): _____

Nome do(a) E.E.: _____

Morada do(a) E.E.: _____ Código-postal _____ - _____

Email E.E.: _____ Telemóvel E.E.: _____

Telemóvel de urgência: _____ / _____ / _____

DADOS ADICIONAIS

Caso o(a) E.E. não possa vir buscar a criança, a quem se pode confiar o(a) mesmo(a)?

Nome: _____ Telemóvel: _____

Nome: _____ Telemóvel: _____

DADOS SAÚDE DO(A) ALUNO(A)Problemas específicos de saúde? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____Tem restrições alimentares a registar? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____Alergias? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____Toma algum medicamento permanente? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____Problemas de visão? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____Problemas de audição? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____Problemas da fala? Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____

Grupo sanguíneo: _____ Centro de saúde _____

Nome do(a) Médico(a) de família _____

Subsistema de saúde/Seguradora: Sim Não Se respondeu sim, por favor identifique qual _____

NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS

A criança tem necessidades educativas especiais de caráter permanente? Sim Não

Se respondeu sim, por favor identifique qual _____

Tem relatórios comprovativos desta situação? Sim Não De que serviço? _____

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA (CAF)

Serviço de alimentação? Sim Não Atividades de Enriquecimento Curricular? Sim Não

Se respondeu sim, é obrigatório a frequência das A.E.C's **durante todo o ano letivo**

Nota: Para usufruir dos serviços de alimentação **é obrigatório** o seguinte:

- ✓ Preenchimento do Boletim de candidatura aos Auxílios Económicos (ASE);
- ✓ Declaração de abono de família (caso tenha escalão de abono);

DISCIPLINA DE EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA

Pretende que o(a) seu/sua educando(a) frequente, Educação Moral e Religiosa Sim Não

IMPORTANTE: Não serão consideradas situações de anulações da frequência **depois de efetuado o respetivo Ato de Matrícula/Renovação de Matrícula**, uma vez que necessariamente se refletirá no funcionamento normal das escolas, nomeadamente na composição de turmas e nos horários dos professores. (Circular DEB n.º 28/94, de 29 de junho).

AUTORIZAÇÕES SOBRE O(A) EDUCANDO(A)

Autoriza que o(a) seu/sua educando(a) participe nas visitas de estudo ao longo do ano letivo? Sim Não

Autoriza a captura de imagens, fotos e vídeos do seu/sua educando(a) para fins pedagógicos e publicação em página web do agrupamento? Sim Não

SERVIÇO DE ACOLHIMENTO (serviço **obrigatoriamente sujeito a pagamento** de acordo com a opção escolhida)

Serviço no período da manhã das _____ até às 9h00 e/ou Serviço no período da tarde das 17h30 às _____

PEDIDO DE ADIAMENTO/ANTECIPAÇÃO DA ESCOLARIDADE OBRIGATÓRIA

Foi pedido **adiamento** da escolaridade obrigatória em ____/____/____ Rúbrica E.E. _____

Foi pedido **antecipação** da escolaridade obrigatória em ____/____/____ Rúbrica E.E. _____

Data ____/____/____

O(A) Encarregado(a) de Educação _____