

---

**Aluno**

---

Nome: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação BI  CC  Passaporte  Cédula Pessoal  Autori. residência   
D.Nascimento \_\_/\_\_/\_\_\_\_ N° do documento com letras: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
N° Seg Social (NISS): \_\_\_\_\_ N° Contribuinte (NIF): \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ N° cartão utente: \_\_\_\_\_  
Naturalidade - Distrito: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Vacina contra o sarampo (VASPR): aos 12 meses - sim  não ; aos 5 anos - sim  não   
Vacina contra o tetano: sim  não

---

**Filiação**

---

**Pai**  
Nome do pai: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ N° Contribuinte(NIF): \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação: BI  CC  Passaporte  Autori. residência   
N° do documento Com letras: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ N° Utente \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ N° Sg Social \_\_\_\_\_  
Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Sit. emprego: \_\_\_\_\_

**Mãe**  
Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ N° Contribuinte(NIF): \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação: BI  CC  Passaporte  Autori. residência   
N° do documento Com letras: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ N° Sg Social \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ N° Utente \_\_\_\_\_  
Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Sit. emprego: \_\_\_\_\_

---

**Encarregado de Educação (PREENCHER CASO NÃO SEJA PAI OU MÃE)**

---

Relação com o aluno: \_\_\_\_\_ (Se não for pai ou mãe do aluno, deve preencher os campos seguintes)  
Nome: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ N° Contribuinte (NIF): \_\_\_\_\_  
Documento de Identificação: BI  CC  Passaporte  Autori. residência   
N° do documento Com letras: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Habilitações Académicas: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Sit. emprego: \_\_\_\_\_  
N° Sg Social \_\_\_\_\_ N° Utente \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Situação do ano letivo anterior**

Estabelecimento de Ensino

\_\_\_\_\_

Nº anos frequentados \_\_\_\_\_ Escalão de abono A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_

Tem computador em casa SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_

Tem internet em casa SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_

Tem necessidades específicas SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_

Se SIM quais \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pretende Religião e Moral SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_ (Para matrícula e renovação no 1º ciclo)

**(A preencher, apenas, no ato da 1ª matrícula no pré-escolar e no 1º ano do 1º ciclo)**

Indique por ordem de preferência, até 5 estabelecimentos de ensino (escolas e jardins) da área de residência ou na área da atividade profissional dos pais e encarregados de educação

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Abrantes, de de 2021

\_\_\_\_\_  
O Encarregado de Educação