
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