



GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA

MATRÍCULA

PRÉ-ESCOLAR

ANO LECTIVO DE ____ / ____

MATRÍCULA NO JARDIM DE INFÂNCIA DE _____

INSCRIÇÃO Nº _____

RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA A ____ / ____ / ____

No caso de não obter vaga neste Jardim-de-infância, indique, por ordem de preferência, o nome de outros Jardins-de-infância que pretenda, de acordo com a tabela.

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo _____

Data de nascimento ____ / ____ / ____ Naturalidade _____ nº Cédula _____

Morada _____

Localidade _____ Freguesia _____

FILIAÇÃO

Nome do Pai _____ Idade _____

Morada _____

Localidade _____ Freguesia _____ Contacto _____

Local de trabalho _____ Freguesia _____ Contacto _____

Nome da Mãe _____ Idade _____

Morada _____

Localidade _____ Freguesia _____ Contacto _____

Local de trabalho _____ Freguesia _____ Contacto _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai ___ Mãe ___ Outro ___ Nome _____

Morada _____ Freguesia _____

Contacto _____ Local de trabalho _____

Morada _____ Freguesia _____ Contacto _____

• Situação da criança no ano anterior

Frequentou um estabelecimento de ensino? SIM _____ / NÃO _____ Durante quanto tempo? _____

Indique o nome do estabelecimento _____

Frequentou Ama? SIM _____ / NÃO _____. / Frequentou Creche? SIM ___ / NÃO _____. Qual? _____

• Informação médica

Tem as vacinas em dia ? SIM ___ / NÃO _____. Contacto em caso de emergência _____

Centro de saúde onde a criança se encontra inscrita: _____

• Outros

Tem necessidades educativas especiais? SIM _____ / NÃO _____. Em caso afirmativo indique quais _____

Necessita de apoio social? SIM _____ / NÃO _____ / Recebe abono de família ? SIM _____ / NÃO _____

Pretende beneficiar de atividades e apoio à família? SIM _____ / NÃO _____

Tem irmãos a frequentar este Agrupamento? _____. Indique o nome, o ano e o estabelecimento de frequência:

OBSERVAÇÕES: _____

O Encarregado de Educação

Data _____ / _____ / _____ _____

.....
NOTA: Em Julho deve dirigir-se à sede de Agrupamento a fim de verificar a situação de admissão do seu educando. Caso obtenha vaga num dos estabelecimentos pretendidos, deve entregar na secretaria um **Bilhete Postal CTT devidamente preenchido e duas fotografias, devidamente identificadas. Se o seu educando não obtiver vaga em nenhum dos estabelecimentos deve, em janeiro do próximo ano, proceder à renovação desta matrícula.**

Certifica-se que _____,

foi inscrito(a) no Agrupamento de Escolas Lapiás para o ano lectivo de _____ / _____.

(Assinatura do Órgão competente e carimbo)