

Agrupamento de Escolas Anselmo de Andrade

Ficha do Aluno

Pré-Escolar

***A preencher pela escola***

Processo n.º: \_\_\_\_\_\_\_

Ano letivo: 2020/2021

1º matrícula para o Pré Escolar Renovação

**Identificação do(a) aluno(a)**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_F \_\_M

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concelho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Freguesia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ NIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de identificação: BI/CC Passaporte Autorização de residência N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Válido até:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sistema de Saúde:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.º de Beneficiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Segurança Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Boletim de Vacinas atualizado? \_\_\_Sim \_\_\_\_Não

**Contactos:**

Residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correio eletrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificação do Pai**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tipo de identificação: BI/CC Passaporte Autorização de residência N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Válido até:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contactos:**

Residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correio eletrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificação da Mãe**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tipo de identificação: BI/CC Passaporte Autorização de residência N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Válido até:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contactos:**

Residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correio eletrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação**

Pai: \_\_\_ Mãe:\_\_\_\_ Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naturalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tipo de identificação: BI/CC Passaporte Autorização de residência N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Válido até:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contactos:**

Residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código postal:\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telemóvel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correio eletrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Habilitações** | **Pai** | **Mãe** | **EE** | **Situação de Emprego** | **Pai** | **Mãe** | **EE** |
| Sem habilitações |  |  |  | Trabalhador por conta de outrem |  |  |  |
| 1.ºciclo |  |  |  | Trabalhador por conta própria como isolado |  |  |  |
| 2.ºciclo |  |  |  | Trabalhador por conta própria como empregador |  |  |  |
| 3.ciclo |  |  |  | Desempregado |  |  |  |
| Secundário |  |  |  | Doméstico |  |  |  |
| Bacharelato |  |  |  | Estudante |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  | Reformado |  |  |  |
| Pós-Graduação |  |  |  |  |  |  |  |
| Mestrado |  |  |  |  |  |  |  |
| Doutoramento |  |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |  |

(**Assinale** com um **X** as opções adequadas)

**Declaração**

1. Declaro que, nos termos da Lei 51/2012, aceito e comprometo-me a fazer cumprir por parte do meu educando o Regulamento Interno disponível em <http://www.anselmodeandrade>.pt e na biblioteca escolar (extrato entregue ao aluno no início do ano escolar).

2. Assumo, ainda, a responsabilidade por quaisquer danos que voluntariamente sejam causados pelo meu educando dentro do recinto escolar ou em outras instalações que oficialmente a escola utilize.

3.Comprometo-me a estar nas reuniões de EE bem como a deslocar-me ao Estabelecimento de Ensino, sempre que me seja solicitado.

4.Tomei conhecimento que em caso de doença ou acidente na escola, o meu educando será encaminhado para o Hospital Garcia de Orta, acompanhado por um funcionário, de forma a permitir acionar o seguro escolar. Eu deslocar-me-ei para o HGO o mais rapidamente possível.

5.Comprometo-me a informar os serviços administrativos de qualquer alteração de dados e autorização de saída da escola.

6.Autorizo Não Autorizo (assinale com um X a sua opção) que a imagem do meu educando seja utilizada pela escola para divulgação das suas atividades.

7. Autorizo Não Autorizo (assinale com um X a sua opção) o meu educando a requisitar obras da Biblioteca Escolar destinadas à leitura domiciliária. Declaro ainda que me responsabilizo pela entrega da obra dentro do prazo estabelecido, assim como pela sua correta utilização e conservação. Se a obra for entregue danificada (folhas soltas, rasgadas, riscadas, entre outros danos), ou em caso de extravio, responsabilizo-me por entregar à escola novo exemplar ou, na falta deste, a verba correspondente.

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_ O Encarregado de Educação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recebido:**

Serviços Administrativos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_