



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ANSELMO DE ANDRADE

Ficha do Aluno

1º CICLO

**A preencher pela  
escola**

Processo n.º: \_\_\_\_\_

ANO LETIVO: \_\_\_\_/\_\_\_\_ MATRÍCULA PARA O \_\_\_\_º ANO DO ENSINO \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_ Próprio: \_\_\_ 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.º ciclo				Trabalhador por conta própria como isolado			
2.º ciclo				Trabalhador por conta própria como empregador			
3.º 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** (riscar o que não interessa) que a imagem do meu educando seja utilizada pela escola para divulgação das suas atividades.
7. **Autorizo / Não Autorizo** (riscar o que não interessa) 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 \_\_\_\_\_

Declaro que, nos termos da Lei 51/2012, aceito e comprometo-me a cumprir o Regulamento Interno.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ O aluno \_\_\_\_\_

**Recebido:**

Serviços Administrativos: \_\_\_\_\_

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