

## Recolha de Informação Complementar à Matrícula Pré-Escolar - 2025/2026

### PREFERÊNCIAS

Dado que no Portal das Matrículas só aparece a designação EB1 N.º 1 (que inclui os Jardins de Infância EB1/JI e JI das Joaninhas), indique de novo a ordem de preferências, especificando:

1.º -

2.º

3.º -

4.º

5.º -

### IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome do aluno:

Data Nascimento:

### OUTROS ELEMENTOS:

Se recebe abono de família, indique o escalão:  (Obrigatório entregar declaração da Seg. Social ou Entidade Patronal)

Filho de pais menores e estudantes?  SIM  NÃO

Tem irmãos ou outras crianças que pertençam ao mesmo agregado familiar a frequentar a escola/ JI pretendido?

Se SIM, indique a escola/JI:

e o grupo/turma:

### INFORMAÇÃO MÉDICA

Tem problemas específicos de saúde?  SIM  NÃO

Se SIM, especifique?

Tem alergias?  SIM  NÃO

Se SIM, indique quais?

(caso tenha alergias deve apresentar comprovativo médico)

O aluno tem o boletim de vacinas em dia até à data de

### ACEITAÇÃO DO REGULAMENTO INTERNO DO AGRUPAMENTO

Declaro que tomei conhecimento, aceito e comprometo-me a cumprir e a contribuir para que o/a meu/minha educando/a aceite e cumpra integralmente o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas José Belchior Viegas, que está disponível na escola e em [www.aejbv.pt](http://www.aejbv.pt).

### AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DA ESCOLA EM ATIVIDADE LETIVA

**AUTORIZO** todas as saídas da escola, para que o/a meu/minha educando/a participe em atividades que se realizem em São Brás de Alportel, ao longo do ano letivo, acompanhado/a do respetivo professor.

**FILIAÇÃO**  
**DADOS DO PAI**

Nome:

Data de nascimento:  País de Nascimento:  Nacionalidade:

Morada:  Código Postal:

Distrito:  Concelho:  Freguesia:

Tipo de documento de identificação :  N.º  -  Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos do CC)

NIF:  N.º SS  N.º SNS

Telefone:  Telemóvel:

Email:

**DADOS DA MÃE**

Nome:

Data de nascimento:  País de Nascimento:  Nacionalidade:

Morada:  Código Postal:

Distrito:  Concelho:  Freguesia:

Tipo de documento de identificação :  N.º  -  Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos do CC)

NIF:  N.º SS  N.º SNS

Telefone:  Telemóvel:

Email:

**O encarregado de educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas.**

Data:

O Encarregado de Educação