

## Recolha de Informação Complementar à Renovação de Matrícula

**5º Ano – 2026/2027**

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do aluno:  Data Nascimento:

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

NIF:  N.º SS:  N.º SNS:

Naturalidade (Local de nascimento):

Distrito  Concelho  Freguesia

Escola que frequentou em 25/26:

### OUTROS ELEMENTOS:

Tem outro subsistema de saúde para além da Segurança Social?  SIM  NÃO Se SIM, qual?  N.º

### 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

### EDUCAÇÃO MORAL RELIGIOSA

Caso pretenda que o seu educando frequente aulas de Educação Moral e Religiosa, é obrigatório preencher impresso próprio.

### TRANSPORTE ESCOLAR

Necessita de transporte escolar?  SIM  NÃO Se SIM, em que percurso?

- De :  para a escola.

- Da escola para

### AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DA ESCOLA

IMPEDIDO - O/A meu/minha educando/a só pode sair da escola no final do seu horário escolar.

CONDICIONADO - O/A meu/minha educando/a só pode sair da escola à hora de almoço.

AUTORIZADO - O/A meu/minha educando/a só pode sair da escola à hora de almoço e a partir do momento em que garantidamente não tenha mais aulas, de acordo com o seu horário do dia.

### 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.

**DADOS DO PAI** (Caso seja aluno do nosso agrupamento, só é necessário preencher os dados que tenham sofrido alteração)

Nome:

Documento identificação:  N.º   Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos CC)

NIF:  N.º SS:  N.º SNS:

Morada:  Código Postal:

Distrito:  Concelho:  Freguesia:

Naturalidade (Local de nascimento):

Telefone:  Telemóvel:  Email:

Profissão:

- Situação profissional:**  Trabalhador por conta outrem  Trabalhador por conta própria como isolado  Desempregado  
 Trabalhador por conta própria como empregador  Estudante  Doméstico  Situação desconhecida
- Habilitações:**  Sem habilitações  Básico (1.º Ciclo)  Básico (2.º Ciclo)  Básico (3.º Ciclo)  Secundário  
 Bacharelato  Licenciatura  Pós-Graduação  Mestrado  Doutoramento  Formação desconhecida

**DADOS DA MÃE** (Caso seja aluno do nosso agrupamento, só é necessário preencher os dados que tenham sofrido alteração)

Nome:

Documento identificação:  N.º  -  Validade:   
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos CC)

NIF:  N.º SS:  N.º SNS:

Morada:  Código Postal:  -

Distrito:  Concelho:  Freguesia:

Naturalidade (Local de nascimento):

Telefone:  Telemóvel:  Email:

Profissão:

- Situação profissional:**  Trabalhador por conta outrem  Trabalhador por conta própria como isolado  Desempregado  
 Trabalhador por conta própria como empregador  Estudante  Doméstico  Situação desconhecida
- Habilitações:**  Sem habilitações  Básico (1.º Ciclo)  Básico (2.º Ciclo)  Básico (3.º Ciclo)  Secundário  
 Bacharelato  Licenciatura  Pós-Graduação  Mestrado  Doutoramento  Formação desconhecida

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

O Encarregado de Educação

Data: