

Recolha de Informação Complementar à Matrícula Pré-Escolar - 2026/2027

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 -	<input type="text"/>	2.º	<input type="text"/>
3.º -	<input type="text"/>	4.º	<input type="text"/>
5.º -	<input type="text"/>	6.º	<input type="text"/>

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome do aluno: Data Nascimento:

Tipo de documento de identificação : Nº Validade:
(CC, Passaporte, Título Residência,...) (4 dígitos do CC)

NIF: N.º SS: N.º SNS:

Naturalidade (Local de nascimento):

Distrito Concelho Freguesia

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.

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