|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO** | ENSINO BÁSICO |
| **ANO LETIVO DE** 2020 **/** 2021 **.º ANO DO .º CICLO** | | | |  |
| Processo n.º Escola | Escola Secundária Emídio Garcia, Bragança | | |
| N.º formando Agrupamento | | Escolas Emídio Garcia, Bragança | |
| SIGO Localidade Bragança | | | |
| (quando aplicável) Direção de Serviços da Região (DSR) | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | | | |
| Nome completo  Portador/a do Cartão de Cidadão ou Passaporte n.º Validade / / Emitido em / / nascido/a em / / natural de concelho de  filho/a de e de    residente na número ou lote    localidade código postal -    número de telefone Língua materna    N.º de Identificação Fiscal (NIF) N.º de Identificação da Segurança Social (NISS)    N.º de Cartão de Utente de Saúde / Beneficiário Subsistema de saúde / seguradora (caso se aplique)  Entidade: N.º | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** | | | | |
| Nome completo  residente ne número ou lote    localidade código postal -    números de telefone  (Residência) (Telemóvel) (Emprego)  e-mail profissão    hab. literárias local de trabalho    nacionalidade naturalidade    Grau de parentesco N.º de Identificação Fiscal (NIF)  Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estabelecimento de ensino? SIM NÃO | | | | |
| **SITUAÇÃO ESCOLAR DO ALUNO NO ANO LETIVO ANTERIOR** | | | | |
| Frequentou o .º Ano, Turma , n    (Nome da Escola/Agrupamento) | | | | |
| **MUDANÇA DE ESTABELECIMENTO DE ENSINO** | | | | |
| Vai frequentar o .º Ano de Ensino Público Privado Indiv./Dom.  d  (Nome da Escola/Agrupamento)  No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome dos estabelecimentos de ensino pretendidos: 1. 2.    3. 4.    5. | | | | |

|  |
| --- |
| **OPÇÕES** |
| 1. - 3.º Ciclo:   Língua Estrangeira II: Alemão Espanhol Francês Outra  (assinalar apenas uma) (especifique)  Oferta de Escola  (de acordo com as ofertas existentes)   1. - Educação Moral e Religiosa: SIM NÃO   Se respondeu afirmativamente, indique a respetiva confissão |
| **AÇÃO SOCIAL ESCOLAR** |
| Pretende apresentar candidatura:  A admissão/continuação numa residência para estudantes? SIM NÃO Aos auxílios económicos? SIM NÃO  Aos transportes escolares? SIM NÃO |
| **NECESSIDADES ESPECÍFICAS** |
| O/A seu/sua educando/a frequenta a escolaridade com um Relatório Técnico-Pedagógico, tal como consta no Decreto-Lei n.º 54/2018, de 6 de julho? SIM NÃO  Se respondeu sim, indique se para o/a seu/sua educando/a foi implementado um Programa Educativo Individual (PEI): SIM NÃO  O/A aluno/a apresenta limitações:  No domínio da visão: SIM NÃO Quais? No domínio da audição: SIM NÃO Quais? No domínio da fala: SIM NÃO Quais? |
| **IRMÃOS** |
| Tem irmãos/ãs já matriculados/as neste estabelecimento de educação e de ensino? SIM NÃO Se respondeu sim, indique:  Nome Ano / Turma    Nome Ano / Turma |
| O/A encarregado/a de educação declara ter tomado conhecimento da recolha e tratamento dos dados constantes neste boletim para efeitos de processamento de pedido de matrícula e de consolidação de um registo biográfico do/a aluno/a no estabelecimento de educação e ensino em que vier a ser colocado/a. SIM NÃO  O/A encarregado/a de educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas, bem como dos documentos apresentados. A prestação de falsas informações ou omissões relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregados de educação invalida o direito daí decorrente.  O/A Encarregado/a de Educação  Data / / |
| **VERIFICAÇÕES** |
| Apresentou: Boletim Individual de Saúde atualizado: SIM NÃO  N.º Identificação da Segurança Social (NISS) ... N.º Cartão de Utente de Saúde/Beneficiário ......  Subsistema de saúde/seguradora (caso se aplique) ..  Últimos dados relativos à composição do agregado familiar validados pela Autoridade Tributária ...  Cartão de Cidadão Passaporte Outros documentos apresentados  a)  Data / /    (Assinatura e selo branco ou carimbo) |
| a) Nome do Órgão competente para o efeito |