

ANO LETIVO DE /

Escola onde pretende fazer a matrícula:

- EB1/JI da Ribeira Quente EB1/JI de Furnas
 EB1/JI M.J.M.A.F. – Vila EB1/JI L. do Botão
 EB1/JI L.do Loução EB1/JI J.F.L.-Água Retorta

Inscrição nº Processo nº

Rubrica do Encarregado de Educação

Inscrição em / / _____
 Admissão em / / _____
 Renovação em / / _____
 Renovação em / / _____
 Foi pedido adiamento da escolaridade obrigatória em / / _____
 Renovação em / / _____

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome Completo _____
 Cartão de Cidadão nº/Assento nº _____, NIF: _____ natural de _____
 concelho de _____, Nacionalidade _____
 nascido em / / Sexo (M/F) Vive com os pais? Sim Não
 residente em _____
 - _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

Nome do Pai _____ Cartão de Cidadão nº _____
 NIF: _____ residente em _____
 - _____
 Data de Nascimento / / Telefone
 Habilitações _____ Profissão _____
 Local de Trabalho _____ Horário de Trabalho _____
 Telemóvel Telefone no emprego
 Nome da Mãe _____ Cartão de Cidadão nº _____
 NIF: _____ residente em _____
 - _____
 Data de Nascimento / / Telefone
 Habilitações _____ Profissão _____
 Local de Trabalho _____ Horário de Trabalho _____
 Telemóvel Telefone no emprego

DADOS ADICIONAIS

Quem vem normalmente buscar a criança? _____

Quais as pessoas a quem se pode confiar a criança?

1. _____ Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
2. _____ Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
3. _____ Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
4. _____ Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OBSERVAÇÕES

Nota: Declaro assumir inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. A prestação de declarações falsas ou omissões relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregados de educação, invalida o direito daí decorrente.

O Encarregado de Educação,

Data ___/___/_____ _____

VERIFICAÇÕES (a preencher pelos serviços)

Apresentou Boletim Individual de Saúde atualizado ou declaração do Centro de Saúde? Sim Não

Cartão de Utente da Criança nº _____

Beneficiário da Segurança Social nº |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| _____

Data ___/___/_____ A(O) Funcionária(o) _____

Declaro para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados bem como os do meu educando para efeitos pedagógicos e de gestão escolar.

A presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados pessoais, assim como do meu educando no âmbito do Sistema de Gestão Escolar para fins de suporte de decisão pedagógica e administrativa da escola e da tutela. Tomei conhecimento de que a falta de consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais terá como resultado a falta da verificação dos pressupostos exigidos para exercer a figura de encarregado de educação, assim como para o meu educando poder ser, devidamente, matriculado em unidade orgânica do sistema educativo regional.

Consentimento do Pai

Consentimento da Mãe

Consentimento do Enc. de Educação