

<p>INSCRIÇÃO N°</p> <p>_____</p> <p>A preencher pelos serviços de administração escolar.</p>	Nome do Jardim _____
	Agrupamento _____
	Freguesia _____ Concelho _____
	Localização _____

JARDIM DE INFÂNCIA QUE PRETENDE FREQUENTAR

Pretende frequentar o Jardim de Infância:			
Preferência	Nome do Jardim de Infância	Tem irmãos a frequentar?	
		Sim	Não
1			
No caso de não haver vaga, indique, por ordem de preferência, o nome de outros quatro Jardins:			
Preferência	Nome do Jardim de Infância	Tem irmãos a frequentar ?	
		Sim	Não
2			
3			
4			
5			

INFORMAÇÃO: Jardins de Infância do Agrupamento de Escolas da Mealhada:
JI Antes, JI Canedo, JI Carqueijo, JI Casal Comba, JI Luso, JI Mealhada, JI Pampilhosa, JI Qta. do Valongo, JI Vacariça.

Inscrição em ____/____/____	Rubrica do Enc. de Educação	Desistência em ____/____/____
Admissão em ____/____/____		Motivo: _____
Renovação em ____/____/____		_____
Renovação em ____/____/____		O Encarregado de Educação,
Renovação em ____/____/____		_____

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

NOME COMPLETO			
SEXO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	DATA DE NASCIMENTO	____ - ____ - ____ (dd-mm-aaaa)
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	B.I. <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão <input type="checkbox"/> Cédula pessoal <input type="checkbox"/> Outro: _____		
	Número	____	Válido até ____ - ____ - ____
NATURAL DE:	Localidade	_____	Freguesia
	Concelho	_____	Distrito
NACIONALIDADE	_____	PAÍS DE NASCIMENTO	_____

IRMÃOS

Nº de irmãos ____.

Frequenta(m) estabelecimentos do Agrupamento? Sim Não

(nº2 do artigo 9º do Despacho normativo nº 7-B/2015, de 7 de maio, com as alterações introduzidas pelo Despacho Normativo nº 1-B/2017, de 17 de abril).

Qual? _____ . Nome e Turma _____

Qual? _____ . Nome e Turma _____

DADOS DO PAI									
Pretende preencher os dados relativos ao pai da criança?					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
Se respondeu "Não", deverá indicar o motivo:					Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outra situação: _____				
NOME COMPLETO _____									
DATA DE NASCIMENTO __ __ - __ __ - __ __ __ __ (dd-mm-aaaa)									
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO B.I. <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão <input type="checkbox"/> Outro: _____									
Número __ __ __ __ __ __ __ __ __ __					Válido até __ - __ - __ __ __				
NACIONALIDADE _____					PAÍS DE NASCIMENTO _____				
RESIDÊNCIA									
Rua/Av./Prç. _____			Nº/Lote _____			Andar/Lado _____			
Localidade _____			Cód. postal __ __ __ __						
Distrito _____			Concelho _____			Freguesia _____			
SITUAÇÃO PROFISSIONAL									
Classe de profissão _____									
Profissão _____									
Situação de emprego _____									
Habilitações literárias _____									
LOCAL DE TRABALHO									
Rua/Av./Prç. _____			Nº/Lote _____			Andar/Lado _____			
Localidade _____			Cód. postal __ __ __ __						
Distrito _____			Concelho _____			Freguesia _____			
CONTACTOS									
Correio eletrónico _____ @ _____					Nº de telefone _____				
Nº de telefone no emprego _____					Nº de telemóvel _____				
DADOS DA MÃE									
Pretende preencher os dados relativos à mãe da criança?					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
Se respondeu "Não", deverá indicar o motivo:					Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Outra situação: _____				
NOME COMPLETO _____									
DATA DE NASCIMENTO __ __ - __ __ - __ __ __ __ (dd-mm-aaaa)									
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO B.I. <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão <input type="checkbox"/> Outro: _____									
Número __ __ __ __ __ __ __ __ __ __					Válido até __ - __ - __ __ __				
NACIONALIDADE _____					PAÍS DE NASCIMENTO _____				
RESIDÊNCIA									
Rua/Av./Prç. _____			Nº/Lote _____			Andar/Lado _____			
Localidade _____			Cód. postal __ __ __ __						
Distrito _____			Concelho _____			Freguesia _____			
SITUAÇÃO PROFISSIONAL									
Classe de profissão _____									
Profissão _____									
Situação de emprego _____									
Habilitações literárias _____									
LOCAL DE TRABALHO									
Rua/Av./Prç. _____			Nº/Lote _____			Andar/Lado _____			
Localidade _____			Cód. postal __ __ __ __						
Distrito _____			Concelho _____			Freguesia _____			
CONTACTOS									
Correio eletrónico _____ @ _____					Nº de telefone _____				
Nº de telefone no emprego _____					Nº de telemóvel _____				
IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS									
Pais estudantes menores (nº2 do artigo 9º do Despacho nº 7-B/2015, de 7 de maio, com as alterações introduzidas pelo Despacho Normativo nº 1-B/2017, de 17 de abril).					Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				

OBSERVAÇÕES:

1. A matrícula na educação pré-escolar é facultativa e destina-se a crianças com idades compreendidas entre os 3 anos e a idade de ingresso no 1º ciclo do ensino básico.
2. A matrícula de crianças na educação pré-escolar que completem 3 anos de idade entre 16 de setembro e 31 de dezembro é aceite, a título condicional, dependendo a sua aceitação definitiva da existência de vaga nas turmas já constituídas, depois de aplicadas as prioridades definidas no artigo 9º do Despacho normativo nº 7-B/2015, de 7 de maio, com as alterações introduzidas pelo Despacho Normativo nº 1-B/2017, de 17 de abril.
3. Nos termos do ponto 12 do artigo 6º do Despacho normativo nº 7-B/2015, de 7 de maio, com as alterações introduzidas pelo Despacho Normativo nº 1-B/2017, de 17 de abril, a matrícula deve considerar-se condicional, só se tornando definitiva quando estiver concluído o processo de distribuição das crianças pelos estabelecimentos de educação pré-escolar.

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

PARENTESCO COM A CRIANÇA					
NOME COMPLETO					
SEXO		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	DATA DE NASCIMENTO	
		_ _ - _ _ - _ _ _ _ (dd-mm-aaaa)			
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		B.l. <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão <input type="checkbox"/> Outro: _____			
		Número		Válido até	
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ - _ _ - _ _ _ _	
NACIONALIDADE			PAÍS DE NASCIMENTO		
RESIDÊNCIA		Rua/Av./Prç.			Nº/Lote
		Localidade			Cód. postal
		Distrito			Concelho
				Freguesia	
SITUAÇÃO PROFISSIONAL		Classe de profissão			
		Profissão			
		Situação de emprego			
		Habilitações literárias			
LOCAL DE TRABALHO		Rua/Av./Prç.			Nº/Lote
		Localidade			Cód. postal
		Distrito			Concelho
				Freguesia	
CONTACTOS		Correio eletrónico _____ @ _____			
		Nº de telefone		Nº de telemóvel	
		Nº de telefone no emprego			

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. A prestação de falsas informações ou omissões relativamente à residência ou local de trabalho dos pais/encarregado de educação invalida o direito daí decorrente.

Local e data.	O Encarregado de Educação,
_____, __/__/____.	_____

VERIFICAÇÕES (a preencher pelos Serviços de Administração Escolar)	Entregou/Apresentou?	
	Sim	Não
Fotocópia do documento de identificação da criança.		
⁽¹⁾ Fotocópia do Número de Contribuinte da criança.		
⁽¹⁾ Fotocópia do Número de Segurança Social da criança.		
⁽¹⁾ Fotocópia do Cartão de Utente da criança.		
Boletim de vacinas da criança, atualizado.		
2 fotografias da criança, tipo passe (com identificação no verso).		
Cópia do comprovativo de residência ⁽²⁾ ou do local de trabalho do Encarregado de Educação.		
Declaração da Segurança Social relativa ao escalão para abono de família (se aplicável).		
⁽¹⁾ Não é necessário, se a criança já possuir Cartão de Cidadão.		
⁽²⁾ Recibo de água ou recibo da eletricidade ou atestado de residência.		

Verificado em __/__/____	Pel' Os Serviços de Administração Escolar (nome e rubrica), _____
--------------------------	--

Certifica-se que _____

foi inscrita/o na Educação Pré-escolar para o ano letivo de 20 __/20 __.

Agrupamento de Escolas da Mealhada, em __/__/____.

Pel' Os Serviços de Administração Escolar,

(Assinatura e carimbo)