

Matriculas – Educação Pré-Escolar e 1º Ciclo – 2025/2026

**Dados do Aluno**

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Nº Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Data Validade: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Nº Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nº Segurança Social: \_\_\_\_\_  
Educação Pré-Escolar, Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_  
Nº de anos frequentados: \_\_\_\_\_  
Encarregado de Educação: PAI  MÃE

**Saúde**

Cartão de Utente/Beneficiário: \_\_\_\_\_  
Problemas específicos de saúde: Sim  Não  Quais? \_\_\_\_\_  
Médico de Família: \_\_\_\_\_  
Alergias: \_\_\_\_\_  
Toma algum medicamento permanente: Sim  Não  Qual? \_\_\_\_\_  
Tem as vacinas em dia? \_\_\_\_\_  
Centro de saúde onde o aluno se encontra inscrito? \_\_\_\_\_

**Identificação do Pai**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
NISS: \_\_\_\_\_ nºutente: \_\_\_\_\_  
Nº Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone emprego: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

**Identificação da Mãe**

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
NISS: \_\_\_\_\_ nºutente: \_\_\_\_\_  
Nº Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data Validade: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Matriculas – Educação Pré-Escolar e 1º Ciclo – 2025/2026

E-mail: \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone emprego: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

**Contactos em caso de Urgência**

Nome: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**Escolas pretendidas por ordem de preferência**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Colocar se tem irmãos a frequentar o mesmo Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_  
Se afirmativo indicar o ano e turma: \_\_\_\_\_

**Outros dados**

Pretende frequentar Educação Moral e Religiosa? \_\_\_\_\_ Confissão: \_\_\_\_\_  
Pretende frequentar Atividades de Enriquecimento Curricular? \_\_\_\_\_  
Tem computador em Casa? \_\_\_\_\_  
Tem internet em Casa? \_\_\_\_\_  
Escala de abono de família? \_\_\_\_\_ (Anexar comprovativo)  
Tem necessidades Educativas Especiais? \_\_\_\_\_  
Se “Sim”, indique qual? \_\_\_\_\_  
Autoriza a captação e publicitação de fotos em atividades escolares, na página da escola e jornais? \_\_\_\_\_

**Autorização de divulgação de dados**

Autorizo a divulgação dos dados biográficos do meu educando a todos os serviços do Ministério da Educação e Ciência e dos Serviços Autárquicos envolvidos no seu processo educativo.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_