

MATRÍCULA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO		
Nome: _____	Data de nascimento ____/____/____	MATRÍCULA PRÉ-ESCOLAR ANO LETIVO ____/____
Estabelecimento (que frequenta) _____	N.º de processo: _____ Naturalidade: _____	

Cartão de cidadão n.º _____	(indicar os dígitos e letras)	Validade ____/____/____
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

COMPLETE OS DADOS RELATIVOS AO SEU EDUCANDO**1. Dados pessoais da Mãe**

Nome: _____ NIF: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CC: _____ (dígitos e letras) Validade ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Escolaridade: _____

Morada: _____ Código Postal _____ - _____

Contacto telefónico: _____ Email: _____ Profissão: _____

Situação de emprego: Empregada Desempregada **2. Dados pessoais do Pai**

Nome: _____ NIF: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CC: _____ (dígitos e letras) Validade ____/____/____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ Escolaridade: _____

Morada: _____ Código Postal _____ - _____

Contacto telefónico: _____ Email: _____ Profissão: _____

Situação de emprego: Empregado Desempregado **3. Encarregado de Educação**Pai Mãe Outro **4. Boletim das Vacinas**

O boletim de vacinas deve estar devidamente atualizado. Para o efeito, deverá ser entregue uma fotocópia do boletim físico ou, em alternativa, a declaração oficial emitida através da plataforma SNS24 (<https://www.sns24.gov.pt/pt/servico/boletim-de-vacinas/>)

 Cartão atualizado Cartão não atualizado Outra situação (Qual?) _____

5. Alergias ou intolerâncias

O seu educando tem alguma alergia ou intolerância? Sim Não

Se respondeu sim à questão anterior, indique quais. _____

6. Administração de paracetamol

Em situações de necessidade devidamente identificadas, carece de autorização a administração ao(a) meu(minha) filho(a)/educando(a) de antipiréticos ou analgésicos, respeitando a dosagem indicada. A sua administração será efetuada apenas em caso de necessidade.

Autorizo a administração de ml, ou mg de paracetamol ao meu educando, o qual não apresenta alergia ao princípio ativo do medicamento. *(OBRIGATÓRIO indicar dosagem)*

Não autorizo a administração de qualquer medicamento ao meu educando.

7. Escovagem de dentes

Na qualidade de encarregado de educação, declaro que autorizo o(a) meu/minha educando(a) a realizar a escovagem de dentes na escola.

Autorizo Não autorizo

8. Seguro escolar

Declaro que tomei conhecimento das Normas Fundamentais do Seguro Escolar, disponíveis na página da internet do Agrupamento (<https://aetsm.pt/>), sabendo ainda que posso pedir esclarecimentos sobre o Seguro Escolar nos Serviços Administrativos ou consultar as disposições legais na Portaria nº 413/1999 e na Portaria n.º 298-A/2019.

Caso tenha um subsistema de saúde ou seguro de saúde complementar deve apresentar o comprovativo na secretaria.

Tenho subsistema de saúde/ seguro de saúde complementar e entrego fotocópia do cartão

Não Tenho subsistema de saúde/ seguro de saúde complementar

9. Candidatura a Auxílios Económicos

Sim Não

Nos casos em que os alunos têm direito a auxílios económicos, os Encarregados de Educação têm entregar o documento comprovativo da Segurança Social que ateste o respetivo escalão ASE.

10. Leite Escolar

No âmbito do programa de fornecimento de leite escolar, o Agrupamento disponibiliza para além de leite em natureza (leite branco), leite sem lactose (neste caso é exigida declaração médica que ateste a necessidade) e Bebida vegetal. Indique a sua preferência.

Leite Branco Leite sem lactose *(OBRIGATÓRIO Declaração médica)*

Bebida vegetal *(OBRIGATÓRIO Declaração médica)*

Não pretendo que o meu educando tome nenhuma das opções.

11. Termo de responsabilidade (saídas no perímetro da freguesia)

As atividades do Plano Anual de Grupo (PAA/PCG) podem incluir deslocações pedagógicas no perímetro da freguesia. Estas saídas são sempre acompanhadas por professores e assistentes operacionais, garantindo a segurança dos alunos.

Autorizo o(a) meu(minha) educando(a) a participar em saídas escolares dentro do perímetro da freguesia.

Não autorizo o(a) meu(minha) educando(a) a participar em saídas escolares dentro do perímetro da freguesia.

12. De acordo com o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas Trigal de Santa Maria, as entradas e saídas das crianças do Pré-Escolar e do 1.º Ciclo são sempre acompanhadas por um assistente operacional. As crianças são entregues apenas aos encarregados de educação ou a outros adultos por eles autorizados. Para garantir a segurança dos educandos, indique até cinco pessoas autorizadas a recolher o seu educando, referindo o nome completo, o parentesco e o número de Cartão de Cidadão.

Nome	Parentesco	N.º Cart. Cidadão	Contacto

13. TUB - aquisição do passe

Declaro que tomei conhecimento de que o passe TUB é gratuito e indispensável para as deslocações no âmbito de visitas de estudo e outras atividades escolares, devendo ser solicitado num posto dos TUB mediante apresentação de identificação e fotografia, e posteriormente validado para a sua utilização.

14. Aquisição de Equipamento

O uso desta indumentária em Educação Física e noutras atividades em representação do Agrupamento é fundamental, constituindo um importante elemento de segurança e identificação das crianças, especialmente em espaços exteriores. A sua aquisição é da responsabilidade do Encarregado de Educação, devendo ser realizada junto do(a) Educador(a), mediante indicação do tamanho e da quantidade pretendidos. Os tamanhos indicados referem-se a medidas de criança.

1. Requisição de Panamá– Quantidade

2. Requisição de Bata – tamanhos disponíveis em baixo (indicar a quantidade)

2/3anos

4/5anos

6/7anos

8/9anos

10/11anos

12/13anos

15. Atividades de Animação e Apoio à família (AAAF)

Declaro que fui informado(a) de que, caso pretenda inscrever o meu educando na AAAF, deverei efetuar a inscrição na plataforma SIGA da Câmara Municipal de Braga e na Junta de Freguesia da área do estabelecimento que o meu educando irá frequentar.

16. Proteção de dados

No âmbito do cumprimento do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD), informamos que os dados recolhidos neste formulário serão utilizados exclusivamente para a gestão de autorizações relacionadas com atividades escolares pelo Agrupamento de Escolas de Trigal de Santa Maria. O responsável pelo tratamento dos dados pode ser contactado através de responsavel.rgpd@aetsm.pt.

Os dados serão conservados apenas durante o período necessário para essa finalidade, sendo posteriormente eliminados. Nos termos do RGPD, é garantido o direito de acesso, retificação, eliminação, limitação ou oposição ao tratamento dos dados, podendo estes direitos ser exercidos através do contacto acima indicado. Em caso de dúvida ou reclamação, poderá igualmente contactar a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD).

Declaro ter sido informado(a) sobre a finalidade e tratamento dos dados pessoais, e autorizo o seu uso nos termos indicados, incluindo a divulgação de imagens captadas em atividades escolares onde possa surgir o/a meu/minha educando(a).

- Divulgação de imagens

- Autorizo a divulgação de imagens do meu educando
 Não autorizo a divulgação de imagens do meu educando

- Tratamento de dados

- Autorizo o tratamento de dados
 Não autorizo o tratamento de dados

17. Conhecimento e Aceitação do Regulamento Interno do AETSM

Declaro que conheço e aceito o Regulamento Interno do AETSM, disponível para consulta no site do Agrupamento, e comprometo-me a assegurar o seu cumprimento pelo meu educando.

18. Atualização da Foto do Registo Biográfico.

Entreguei fotografia atualizada Não entreguei a fotografia atualizada

19. Registo de outras questões que considere relevantes

Declaro que me foi fornecida informação relevante sobre as questões acima referidas. Mais declaro que os dados que forneci são verdadeiros e traduzem a minha vontade.

Tadim, ___ de ___ de _____ O Encarregado de Educação: _____

Recebido em ___ de _____ de _____ O Assistente Técnico _____