



MATRÍCULA

ANO LETIVO 2019/2020



Colégio: Amadora <input type="checkbox"/>	Nº PROCESSO		
Alfragide <input type="checkbox"/>	DATA MATRÍCULA		
Matrícula: Nova <input type="checkbox"/>	CRITÉRIO DE ADMISSÃO		
Renovação <input type="checkbox"/>	VALÊNCIA		
Transferência <input type="checkbox"/>	SALA		

(a preencher pelos Serviços Administrativos do Colégio)

CRIANÇA

NOME		DATA NASC.	
NOME DA MÃE			
NOME DO PAI			
BOLETIM VACINAS ATUALIZADO?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
ALERGIAS			
AGREG. FAMILIAR		NIF CRIANÇA	

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME		IDADE	
PARENTESCO COM A CRIANÇA		EST. CIVIL	
MORADA			
LOCALIDADE		CÓD. POSTAL	
		E-MAIL	
TELEMÓVEL		TEL. CASA	
		TEL. TRAB.	
PROFISSÃO		LOCAL TRAB.	
		NIF	

CUIDADOS DE SEGURANÇA

Pessoas a contactar em caso de emergência:

NOME	PARENTESCO	TELEMÓVEL	TELEFONE

Pessoas a quem a Criança pode ser entregue:

NOME	PARENTESCO	NÚM. DOC. IDENTIF.	DATA VALIDADE

DOCUMENTOS ENTREGUES (a ser preenchido pelos Serviços Administrativos do Colégio)

Declaração de Identificação de pessoas com autorização permanente a quem poderá ser entregue a Criança	
Declaração de Horário de Trabalho (documento entregue pelo núcleo administrativo do respetivo Colégio)	
Boletim de Vacinas atualizado (para novas admissões)	
4 fotografias tipo passe (para novas admissões)	

MENSALIDADE / COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR*(a preencher pelos Serviços Administrativos do Colégio)*

Até à Matrícula, o Colégio recebeu do Encarregado de Educação os elementos necessários ao apuramento da mensalidade/ participação familiar, de que resultaram os seguintes valores mensais (sobre 12 meses), relativos ao ano letivo para que se inscreve:

ESCALÃO MENSALIDADE

VALOR MENSALIDADE

 , €**ACEITAÇÃO MÚTUA DO COMPROMISSO***(a preencher no ato de efetivação de matrícula)*

A assinatura do presente formulário implica o conhecimento e concordância prévia com as normas do Colégio e respetivo Regulamento Interno.

O processo de Matrícula só se considera concluído com a assinatura pelas partes do respetivo Contrato de Prestação de Serviços e pagamentos correspondentes.

Todas as informações disponibilizadas neste formulário são confidenciais, podendo apenas ser utilizadas de acordo com a autorização em documento próprio assinado pelo encarregado de educação.

O ENC. DE EDUCAÇÃO

Doc. Ident.: _____

Assinatura: _____

Data: _____

PELO COLÉGIO

Assinatura: _____

Data: _____

