



Colégio: Amadora   
Alfragide

**MATRÍCULA**  
ANO LETIVO 20\_\_/20\_\_

Renovação Nova   
 Pedido de Transferência  
 Creche Jardim Infância

DATA MATRÍCULA

Nº PROC.

SALA

CRITÉRIO DE ADMISSÃO

### CRIANÇA

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

### ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME	<input type="text"/>	IDADE	<input type="text"/>
PARENTESCO COM A CRIANÇA	<input type="text"/>	EST. CIVIL	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>
TELEMÓVEL	<input type="text"/>	TEL. CASA	<input type="text"/>
PROFISSÃO	<input type="text"/>	LOCAL TRAB.	<input type="text"/>
		E-MAIL	<input type="text"/>
		TEL. TRAB.	<input type="text"/>
		NIF	<input type="text"/>

### CUIDADOS DE SEGURANÇA

Pessoas a contactar em caso de emergência:

NOME	PARENTESCO	TELEMÓVEL	TELEFONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pessoas a quem a Criança pode ser entregue:

NOME	PARENTESCO	NÚM. DOC. IDENTIF.	DATA VALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DOCUMENTOS ENTREGUES

Boletim de Vacinas atualizado	<input type="checkbox"/>
4 fotografias tipo passe	<input type="checkbox"/>

## MENSALIDADE / COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

Até à Matrícula, o Colégio recebeu do Encarregado de Educação os elementos necessários ao apuramento da mensalidade/complicação 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 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.*

O(Pelo) ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

PELO COLÉGIO RIK&ROK

DOC. IDENT.

ASSINATURA

ASSINATURA

DATA- \_\_\_\_\_

DATA- \_\_\_\_\_



Data da Rescisão do Contrato: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_