



PEDIDO DE RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

ANO LETIVO 20__/20__

Colégio: Amadora

Alfragide

<input type="checkbox"/>	BERÇÁRIO
<input type="checkbox"/>	CRECHE 1A
<input type="checkbox"/>	CRECHE 2A
<input type="checkbox"/>	JARDIM INF.

DATA	<input type="text"/>	HORA	<input type="text"/>	Nº PROC.	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------	----------	----------------------

<input type="checkbox"/>	Admitido para Matrícula	<input type="checkbox"/>	Anulado
<input type="checkbox"/>	Em lista de Espera	<input type="checkbox"/>	Contactado
<input type="checkbox"/>	Pedido de Transferência		

PAGAM. PED. RENOVAÇÃO - 50€

DATA

CRIANÇA

NOME	<input type="text"/>	DATA NASC.	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALID.	<input type="text"/>	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>
		NIF	<input type="text"/>

MÃE

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

PAI

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

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

QUEM ASSUME OS DIREITOS E DEVERES COMO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PERANTE O COLÉGIO?

Mãe Pai Outro

em caso de ter respondido "outro" preencha os seguintes dados:

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

AGREGADO FAMILIAR DA CRIANÇA

NOME	PARENTESCO	IDADE

NOME DOS IRMÃOS A FREQUENTAR O COLÉGIO RIK&ROK	
--	--

AGREGADO FAMILIAR BENEFICIA DE RSI (RENDIMENTO SOCIAL DE INSERÇÃO)? Sim Não

ENCARGOS	HABITAÇÃO	
	MEDICAMENTOS	
	TRANSPORTE	

CÓPIAS DE DOCUMENTOS ENTREGUES

Declaração de IRS (do ano civil anterior) e respetiva nota de liquidação, dos elementos do Agregado Familiar	
Comprovativos de Encargos com Habitação	
Recibos de encargos permanentes com transportes públicos	
Recibos de encargos com medicamentos em casos de doença crónica, acompanhados da respetiva declaração médica	
Recibo de encargos com estabelecimentos residenciais para idosos	
Último recibo de vencimento dos elementos do agregado familiar ou outros documentos necessários	
Documento de Identificação da mãe. Qual?	NIF
Documento de Identificação da pai. Qual?	NIF
Documento de Identificação do Enc. Ed. Qual?	NIB
Documento de Identificação da Criança. Qual?	NIF
Documento de Número de Utente	
Documento de Número de Identificação da Segurança Social	
Sentença de Regulação da função paternal ou que determine a tutela/curatela, nos casos em que se aplique	
Declarações de Outros Rendimentos (do ano civil anterior) (licença maternidade, fundo desemprego, baixa, outros)	
Boletim de Vacinas atualizado	
4 fotografias tipo passe	

FASE 1 - CONCORDÂNCIA

*O presente pedido de renovação de matrícula terá ainda de ser apreciado pela Direção do Colégio.
O preenchimento e entrega do mesmo não garante a vaga da Criança no presente Colégio Rik&Rok.*

O ENC. DE EDUCAÇÃO	PELO COLÉGIO
DOC. IDENT. _____	
ASS. _____	ASS. _____
DATA _____	DATA _____

FASE 2 - APURAMENTO DA MENSALIDADE/COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

A mensalidade/comparticipação familiar apurada foi de (s/12 meses):

ESCALÃO MENSALIDADE		VALOR MENSALIDADE		, €	Resp: _____
---------------------	--	-------------------	--	-----	-------------

O valor de 50€, efetuados na fase 2 do ato do pedido de renovação de matrícula, não será devolvido a partir da aceitação da mensalidade apurada.

ou

Já conheço e ACEITO a mensalidade apurada
Cliente



Já conheço e NÃO ACEITO a mensalidade apurada
Cliente

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.