

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (1º CICLO)**

Nr.Processo: \_\_\_\_\_

Ano/Turma (2019/2020) \_\_\_/\_\_\_

Nome do aluno:		Data de Nascimento:	
Tipo de identificação:	Nº doc. De identificação:	Validade:	
Morada:			
NIF:	Enc. De Educação:	Contacto:	
Nº Utente:		Localidade:	

Contactos em caso de acidente:

Nome	Grau de parentesco	Telefone/telemóvel

Pessoas autorizadas a recolher o aluno

Parentesco	Nome

Autorização de Administração de Medicamentos	Autorizo	Não autorizo
Administração de medicamento BEN-U-RON ao meu educando, em situações agudas que possam ocorrer em contexto escolar.		
Problemas específicos de saúde		

Vacinas	Sim	Não
Tem as vacinas em dia?		

Tem irmãos a frequentar o mesmo Agrupamento:	SIM _____	Não _____	Ano	Turma
Nome :				
Nome:				
Nome:				

Inscrição - Almoços	Sim	Não
• Inscrição nos almoços		

Inscrição – Componente de Apoio à família (CAF)	Sim	Não
• Inscrição nas CAF:		
• Acolhimento		

Inscrição - AEC	Sim	Não
• Inscrição nas AEC:		
• Prolongamento		
• Interrupções letivas		

Computador	Sim	Não
Tem computador em casa:		
Tem acesso à internet:		

Autorização da divulgação de imagens	Autorizo	Não autorizo
Divulgação de imagem do aluno, em contexto escolar:		
No jornal da escola, página do agrupamento, blogue ou outro meio de divulgação geral, para divulgação de trabalhos e/ou atividades escolares em que a criança tenha participado, ou venha a participar, ao longo do ano letivo.		

Poder paternal	Sim	Não
Regulamentação do Poder Paternal(entregar cópia para o processo do aluno)		

Informação -Regulamento Geral de Proteção de Dados
Os dados vão ser tratados informaticamente pelos organismos da tutela do Ministério da Educação, Município de Vila Franca de Xira e Escola, destinando-se a cumprir obrigações legais em contexto escolar. É garantido o direito de acesso e retificação de dados

Confirmação das informações/dados:

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

**DADOS DO ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO:**

Parentesco com a criança: Pai  Mãe  Outro  \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
Contacto telefone \_\_\_\_\_ (residência) \_\_\_\_\_ (telemóvel) \_\_\_\_\_ (emprego)  
Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Nº doc. Identificação \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Formação académica \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no emprego: C.Própria/C.Outrem/Desempregado/Outra: \_\_\_\_\_  
Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estabelecimento de ensino?  
Sim  Não  Morada(local de trabalho) \_\_\_\_\_

**Doc.II - Dados Complementares:**

**DADOS DO PAI:**

Nome \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
Contacto telefone \_\_\_\_\_ (residência) \_\_\_\_\_ (telemóvel) \_\_\_\_\_ (emprego)  
Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Nº doc. Identificação \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Formação académica \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no emprego: C.Própria/C.Outrem/Desempregado/Outra: \_\_\_\_\_  
Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estabelecimento de ensino?  
Sim  Não  Morada(local de trabalho) \_\_\_\_\_

**DADOS DA MÃE:**

Nome \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
Contacto telefone \_\_\_\_\_ (residência) \_\_\_\_\_ (telemóvel) \_\_\_\_\_ (emprego)  
Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Nº doc. Identificação \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_ Formação académica \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Situação no emprego: C.Própria/C.Outrem/Desempregado/Outra: \_\_\_\_\_  
Desenvolve a sua atividade profissional na área de influência do estabelecimento de ensino?  
Sim  Não  Morada(local de trabalho) \_\_\_\_\_

**Informação – SEGURO ESCOLAR**

Informa-se o Encarregado de Educação que de acordo com a Portaria 413/99 de 8 de junho o **SEGURO ESCOLAR** apenas comparticipa nas despesas em resultado de acidente nas seguintes situações:

- Recinto Escolar/Visitas de Estudo;
- Percurso habitual entre a residência e o estabelecimento de educação e ensino.

**CANDIDATURAS**

ASE: \_\_\_\_\_ SIM \_\_\_\_\_ NÃO - Declaro que não pretendo fazer a candidatura à ASE (ação social escolar)  
Transportes: \_\_\_\_\_ SIM \_\_\_\_\_ NÃO - Declaro que não pretendo fazer a candidatura aos transportes

Confirmação das informações/dados:

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