



GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT' IAGO
Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago

MATRÍCULAS 2020-2021

Pré-Escolar

Documentação Necessária

| Documentação Necessária | Destinatários |
|--|--|
| BI ou CC do aluno, do encarregado de educação, do pai e da mãe (original para apresentação presencial) | Todos os candidatos à matrícula |
| Boletim de vacinas atualizado (uma fotocópia) | Todos os candidatos à matrícula |
| Documento comprovativo da residência ou da atividade profissional dos pais/encarregado de educação (fotocópia do recibo atualizado da água, luz, telefone....ou declaração da entidade patronal) | Todos os candidatos à matrícula |
| Duas fotos tipo passe, c/ nome no verso | Todos os candidatos à matrícula |
| Nº de beneficiário da segurança social | Quando os candidatos não possuem cartão de cidadão |
| Cartão de utente (uma fotocópia) | Quando os candidatos não possuem cartão de cidadão |
| Nº de identificação fiscal do aluno e do E.E. | Quando os candidatos e E.E. não possuem cartão de cidadão |
| Declaração da entidade patronal do horário de trabalho dos pais (pai e mãe) . | Todos os candidatos, que pretendam usufruir de prolongamento de horário |
| Cópia de comprovativos da existência de medidas seletivas ou adicionais(Dec.Lei 54/2018) e ou relatórios médicos que comprovem outros problemas de saúde. | Candidatos com medidas seletivas ou adicionais. |
| Fotocópia da declaração da Seg. Social com escalão de abono de família, datada de 2020. | Todos os candidatos . |
| Declaração de irmãos a frequentar o Estabelecimento de ensino pretendido. | |
| Documento validado pela Autoridade Tributária relativo à composição do Agregado familiar/Delegação das responsabilidades parentais. | Casos em que o Encarregado de Educação não seja um dos progenitores. |

Setúbal, 15 de abril de 2020.


O Diretor
Pedro Florêncio





AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Matrícula no ano 2020/2021 do Ensino Básico

Pré-escolar

Dados do aluno

Dados Pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: F M

Tipo de documento: _____

Data de validade: ____/____/____

N.º de documento: _____

País de nascimento: _____

Nacionalidade: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

País: Portugal

Outros elementos de identificação

N.º de Segurança Social: _____

N.º de Contribuinte: _____

N.º de utente SNS: _____

Outro sistema de saúde: _____

Contactos

E-mail: _____

Segundo e-mail: _____

N.º de telefone: _____

N.º de telemóvel: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Situação do ano anterior

Inscrito em Estabelecimento de Ensino Sim Não

Estabelecimento de ensino: _____

N.º de anos frequentados: _____

Outros dados

Escalão de abono: A B Outro

Vacinas em dia? Sim Não

Tem computador em casa? Sim Não

Tem internet em casa? Sim Não

Tem necessidades específicas? Sim Não

Tem pais estudantes menores? Sim Não

Pretende almoço? Sim Não

Pretende prolongamento (AAAF)? Sim Não

Irmãos a frequentar o nosso Agrupamento? Sim Não

Se sim, qual a Escola? _____ Ano _____ Turma _____

Nome: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'ÍAGO

Dados do Encarregado de Educação

Dados Pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: F M

Tipo de documento: _____

Data de validade: ____/____/____

N.º de documento: _____

País de nascimento: _____

Nacionalidade: _____

N.º de contribuinte: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código postal: _____

País: Portugal

Situação profissional:

Formação académica: _____

Situação de emprego: _____

Profissão: _____

Categoria Profissional: _____

Contactos

E-mail: _____

Segundo e-mail: _____

N.º de telefone: _____

N.º de telemóvel: _____

N.º de telefone do emprego: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Dados do Pai (Não preencher caso seja o Enc. de Educação)

Dados Pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: F M

Tipo de documento: _____

Data de validade: ____/____/____

N.º de documento: _____

País de nascimento: _____

Nacionalidade: _____

N.º de contribuinte: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

País: Portugal

Situação profissional:

Formação académica: _____

Situação de emprego: _____

Profissão: _____

Categoria Profissional: _____

Contactos

E-mail: _____

Segundo e-mail: _____

N.º de telefone: _____

N.º de telemóvel: _____

N.º de telefone do emprego: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Dados da Mãe (Não preencher caso seja o Enc. de Educação)

Dados Pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: F M

Tipo de documento: _____

Data de validade: ____/____/____

N.º de documento: _____

País de nascimento: _____

Nacionalidade: _____

N.º de contribuinte: _____

Morada de residência

Morada: _____

Código postal: _____ - _____

País: Portugal

Situação profissional:

Formação académica: _____

Situação de emprego: _____

Profissão: _____

Categoria Profissional: _____

Contactos

E-mail: _____

Segundo e-mail: _____

N.º de telefone: _____

N.º de telemóvel: _____

N.º de telefone do emprego: _____



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT' IAGO

Escolas

Assinalar de 1 a 5, a sua ordem de preferência:

| | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| EB1/JI do Faralhão | <input type="checkbox"/> | EB1/JI de Setúbal - Bela Vista | <input type="checkbox"/> |
| EB1/JI das Manteigadas | <input type="checkbox"/> | EB1/JI n.º 5 - Peixe Frito | <input type="checkbox"/> |
| Outra: _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |

Setúbal, _____ de _____ de 2020

(Assinatura do Encarregado de Educação)



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Ao aceitar a Política de Privacidade, está a autorizar o Agrupamento de Escolas Ordem de Sant'Iago a proceder ao tratamento dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando.

Declara, ainda:

- Estar ciente e plenamente informado/a de que o tratamento dos seus dados pessoais e os dados pessoais do seu educando inclui todas as operações efetuadas sobre os dados por si transmitidos, por meios automatizados ou não, necessários à frequência de estabelecimento de ensino ou de educação e ao desenvolvimento de todo o processo educativo, de acordo com a legislação em vigor;
- Aceitar e consentir que os seus dados e os dados pessoais do seu educando sejam transmitidos a outras entidades públicas, ou privadas na condição de subcontratantes, exclusivamente para fins legais e no exercício das atribuições e competências do Agrupamento de Escolas Ordem de Sant'Iago;
- Tomar conhecimento que os seus dados e os dados pessoais do seu educando serão guardados pelo período de tempo fixado em lei, regulamento ou o estritamente necessário às finalidades para que foram recolhidos;
- Tomar conhecimento que, nos termos da legislação aplicável, é garantido, a todo o tempo, o exercício (i) dos direitos de acesso, retificação, atualização e eliminação (apagamento) dos seus dados pessoais e dos dados pessoais do seu educando, podendo ainda opor-se ao tratamento dos mesmos mediante pedido escrito dirigido ao Agrupamento de Escolas Ordem de Sant'Iago, bem como (ii) do direito de apresentar queixa junto Comissão Nacional de Proteção de Dados através do Website www.cnpd.pt;
- Prestar o presente consentimento de forma livre e voluntária;
- Estar ciente que o tratamento dos dados é necessário ao exercício das funções de interesse público que incumbem ao Agrupamento de Escolas Ordem de Sant'Iago, sendo realizado em conformidade com as respetivas obrigações jurídicas previstas na lei.

Data: Setúbal, _____ de _____ de 2020

O/A Encarregado/a de Educação _____

O Aluno, se maior _____

Sede: Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago – Setúbal (Código 400981)
Av. da Bela Vista – 2910 – 421 SETÚBAL
Telef. 265 739 703 / 265 739 704 - Fax. 265 771 316 / 265 711 578
Endereço Electrónico: aveosbelavista@gmail.com

Projeto cofinanciado:





AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

ANEXO A -1
Compromisso de honra

Eu, (nome e parentesco, se existir) _____
_____, portador(a) do B.I./CC n.º _____, emitido em
____ - ____ - _____, residente em (rua) _____
(localidade) _____ - _____, nascido em (data)
____ - ____ - ____ declaro sob compromisso de honra, que assumo a função de Encarregado(a) de Educação
do aluno(a) _____ e
que me comprometo em cumprir todas as obrigações decorrentes quer do Regulamento Interno da Escola,
quer do art.º 43.º da Lei n.º 51/2012, de 10 de setembro, durante todo o ano letivo, designadamente:

- a) Acompanhar ativamente a vida escolar do meu educando;
- b) Promover a articulação entre a educação na família e o ensino na escola;
- e) Cooperar com os professores no desempenho da sua missão pedagógica, em especial quando para tal me for solicitado, colaborando no processo de ensino dos meus educandos;
- f) Reconhecer e respeitar a autoridade dos professores no exercício da sua profissão e inculcar nos meus educandos o dever de respeito para com os professores, o pessoal não docente e os colegas da escola, contribuindo para a preservação da disciplina e harmonia da comunidade educativa;
- g) Contribuir para o correto apuramento dos factos em procedimento de índole disciplinar instaurado ao meu educando, participando nos atos e procedimentos para os quais for notificado e, sendo aplicada a esta medida corretiva ou medida disciplinar sancionatória, diligenciar para que a mesma prossiga os objetivos de reforço da sua formação cívica, do desenvolvimento equilibrado da sua personalidade, da sua capacidade de se relacionar com os outros, da sua plena integração na comunidade educativa e do seu sentido de responsabilidade;
- h) Contribuir para a preservação da segurança e integridade física e psicológica de todos os que participam na vida da escola;
- i) Integrar ativamente a comunidade educativa no desempenho das demais responsabilidades desta, em especial informando-a, e informando-se, sobre todas as matérias relevantes no processo educativo dos meus educandos;
- j) Comparecer na escola sempre que tal se revele necessário ou quando para tal for solicitado;
- l) Indemnizar a escola relativamente a danos patrimoniais causados pelo meu educando;
- m) Manter constantemente atualizados os meus contactos telefónico, endereço postal e eletrónico, bem como os do meu educando, quando diferentes, informando a escola em caso de alteração.

Mais declaro assumir que o incumprimento dos deveres assumidos importa a assunção de responsabilidade civil, penal e contraordenacional.

E reconheço que as falsas declarações são punidas por lei, nos termos do art. 348.º-A do Código Penal, se sanção mais grave não se verificar em concreto, designadamente por desta resultar benefício económico para qualquer um dos intervenientes.

Setúbal, _____ de _____ de 20____

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (POR DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIAS)

Sede: Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago – Setúbal (Código 400981)

Av. da Bela Vista – 2910 – 421 SETÚBAL

Telef. 265 739 703 / 265 739 704 - Fax. 265 771 316 / 265 711 578

Endereço Electrónico: aveosbelavista@gmail.com

Projeto cofinanciado:





AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO
Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago

Declaração de consentimento /autorização

Confirmando ter tomado conhecimento da política de privacidade do Portal das Matrículas e dando o meu consentimento para a utilização dos seguintes campos:

Autorização para a interconexão de dados Pessoais:

- Utilização do n.º de utente do serviço nacional de saúde para consulta electrónica nos sistemas do Serviço Nacional de Saúde ao estado vacinal do(a) aluno(a): Autorizo Não Autorizo
- Utilização do n.º de Identificação da Segurança Social do aluno para consulta electrónica nos sistemas da Segurança Social do escalão de abono de família, caso pretenda solicitar o acesso a benefícios de Ação Social Escolar: Autorizo Não Autorizo

Autorização para a Interconexão de Dados à Plataforma Mega

- Dados do aluno: Nome, Tipo e n.º de documento de identificação, NIF, Escalão de Ação Social Escolar (caso seja beneficiário): Autorizo Não Autorizo
- Dados do Encarregado de Educação: Nome, Tipo e n.º de documento de identificação, NIF, endereço electrónico e telefone: Autorizo Não Autorizo

Autorização para Interconexão de dados, para efeitos de emissão e gestão do Cartão "Navegante Escola"

Autorizo Não Autorizo

Autorização para recolha e tratamento de dados para fins estatísticos

- Se o/a aluno/a tem computador em casa: Autorizo Não Autorizo
- Se o/a aluno/a tem acesso à internet em casa: Autorizo Não Autorizo
- Habilitações do Encarregado de Educação: Autorizo Não Autorizo
- Situação face ao emprego do Encarregado de Educação: Autorizo Não Autorizo
- Profissão do encarregado de Educação: Autorizo Não Autorizo

Setúbal, _____ de _____ de 2020

O Encarregado de Educação

Sede: Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago – Setúbal (Código 400981)
Av. da Bela Vista – 2910 – 421 SETÚBAL
Telef. 265 739 703 / 265 739 704 - Fax. 265 771 316 / 265 711 578
Endereço Electrónico: aveosbelavista@gmail.com

Projeto cofinanciado:





GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago

SEGURO ESCOLAR

| | |
|--|---|
| Nome: _____ | |
| Data de nascimento: ____/____/____ | |
| Naturalidade: _____ | |
| Nome do Pai: _____ | |
| Nome da Mãe: _____ | |
| Encarregado de Educação: _____ | |
| Morada do aluno: _____ _____ | |
| Código postal: ____--____ | |
| Telefone: _____ | Telemóvel: _____ |
| N.º de utente S.N.S: _____ | Data de validade das vacinas: ____/____/____ |
| Outro sistema de saúde: _____ | N.º de beneficiário: _____ |
| Em caso de urgência contactar: _____ | |
| Telefones: _____ | |
| Alergias a medicamentos ou outras informações médicas do aluno: _____ _____ | |

Sede: Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago – Setúbal (Código 400981)

Av. da Bela Vista – 2910 – 421 SETÚBAL

Telef. 265 739 703 / 265 739 704 - Fax. 265 771 316 / 265 711 578

Endereço Electrónico: aveosbelavista@gmail.com

Projeto cofinanciado:



BOLETIM DE INSCRIÇÃO
REFEIÇÕES E ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E DE APOIO À FAMÍLIA
EDUCAÇÃO PRÉ - ESCOLAR



ANO LETIVO: 20 ____ / 20 ____

DADOS REFERENTES AO ABONO DE FAMÍLIA

NISS (N.º Ident. Segurança Social): _____ Escalão de abono: 1.º 2.º 3.º

O Encarregado de Educação deve anexar documento/declaração que faz prova do posicionamento no escalão de Abono de Família, emitido pelo Instituto da Segurança Social, I.P., ou entidade pública empregadora.

Caso de exceção / Outro motivo: _____ *

* O Encarregado de Educação deve anexar os seguintes documentos: declaração do Centro de Emprego (comprovativo da situação de desemprego), declaração de situação financeira do Instituto da Segurança Social (comprovativo de: data da última/cessação remuneração, composição e rendimentos do agregado familiar, montante do subsídio de desemprego, situação de desemprego), comprovativos de despesas fixas, declaração de IRS e carta explicativa da situação financeira atual.

OS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO DAS CRIANÇAS QUE DESEJEM USUFRUIR DO SERVIÇO DE REFEIÇÕES E / OU PROLONGAMENTO DE HORÁRIO DEVEM PREENCHER OBRIGATORIAMENTE ESTE BOLETIM DE INSCRIÇÃO

DADOS ESCOLARES

Agrupamento de Escolas: _____

Jardim de Infância: _____

Sala: _____

DADOS DA CRIANÇA E ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Código Criança: _____

Código Enc. Educação: _____

Nome completo da Criança: _____

N.º Identificação Fiscal: _____

Tem N.E.E.: Sim

Não

Morada da Criança: _____

Código Postal: _____

Nome Enc. de Educação: _____

N.º Identificação Fiscal: _____

Grau de Parentesco: _____

Morada do Enc. Educação: _____

Código Postal: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Assinalar com X a(s) opção(ões) pretendida(s):

Refeição Atividades de Animação e de Apoio à Família

Prato: Normal Vegetariano*

* O prato vegetariano não inclui alimentos de origem animal e constitui uma escolha para todo o ano letivo.

Dieta*: Alergia Intolerância alimentar Outra : _____

* Em caso de dieta, anexar declaração médica comprovativa da situação.

INFORMAÇÃO

As refeições indicadas no quadro acima, consideram-se marcadas para o ano letivo. Em caso de ausência deverá ser informada a escola com a antecedência de 48 horas. No caso de doença poderá avisar até às 9h30 do próprio dia, com entrega de declaração médica. A refeição terá de ser paga se não forem cumpridas estas normas. O incumprimento do pagamento do serviço de refeições dentro dos prazos estipulados implica o envio da dívida para execução fiscal.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que autorizo o tratamento informático dos dados constantes neste boletim e que me responsabilizo pelas declarações prestadas, assim como pelo pagamento mensal das refeições consumidas e ou prolongamento de horário do meu educando.

O (A) Encarregado(a) de Educação

(Assinatura)

____ de ____ de 20 ____



GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS ORDEM DE SANT'IAGO

Comprovativo de entrega da Matrícula 2020/2021

Declara-se que _____,
Encarregado(a) de Educação do(a) aluno (a) _____
_____, com a data de
nascimento ____/____/____, entregou a documentação
necessária para efectuar o pedido de matrícula no Portal das
Matrículas.

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela
veracidade das declarações prestadas bem como dos documentos
apresentados, dos quais depende a operacionalização das
prioridades na matrícula, conforme estabelecido nas normas
aplicáveis.

Setúbal, _____ de _____ de 2020

A Assistente Técnica

Sede: Escola Básica e Secundária Ordem de Sant'Iago – Setúbal (Código 400981)

Av. da Bela Vista – 2910 – 421 SETÚBAL

Telef. 265 739 703 / 265 739 704 - Fax. 265 771 316 / 265 711 578

Endereço Electrónico: aveosbelavista@gmail.com

Projeto cofinanciado:



UNIAO EUROPEIA
Fundo Social Europeu