

## Verificações (a preencher pela escola que recebe a documentação)

Documentação apresentada:

Fotocópia de NIF do Aluno:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia de NIF do Encarregado de Educação(EE):	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia do CC/ _____ do Aluno:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia do CC/ _____ do EE:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotografia do Aluno:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Comprovativo de Morada de Residência:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Comprovativo de Morada de Trabalho:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Boletim Individual de Saúde atualizado:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia de Cartão de Utente/Outro _____:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Relatório Técnico Pedagógico (Alunos com NEE):	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Declaração da Segurança Social (Abono de família):	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Escalão _____
Segurança Social: Beneficiário nº _____					
Instituição _____					

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e selo branco ou carimbo)

### Encarregado de Educação

- O Encarregado de Educação toma conhecimento das condições de acesso e frequência dos serviços escolares participados, assumindo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão da declaração constante neste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios/serviços e reposição dos valores já recebidos.
- O Encarregado de Educação toma conhecimento e aceita as normas estipuladas no Regulamento Interno e nas Normas Internas de Funcionamento deste Agrupamento e, ao optar pela matrícula neste Agrupamento, compromete-se a que o seu Educando as cumpra na íntegra.
- O Encarregado de Educação autoriza ser contactado pelo Agrupamento de Escolas e/ou pela Câmara Municipal de Cascais, para divulgação e promoção de serviços e atividades.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação)

----- Destacar, serve de Comprovativo de Matrícula -----

## Verificações (a preencher pela escola que recebe a documentação)

Documentação apresentada:

Fotocópia de NIF do Aluno:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia de NIF do Encarregado de Educação(EE):	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia do CC/ _____ do Aluno:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia do CC/ _____ do EE:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Comprovativo de Morada de Residência:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Comprovativo de Morada de Trabalho:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Boletim Individual de Saúde atualizado:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Fotocópia de Cartão de Utente/ Outro _____:	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Relatório Técnico Pedagógico (Alunos com NEE):	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	
Declaração da Segurança Social (Abono de família):	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Escalão _____
Segurança Social: Beneficiário nº _____					
Instituição _____					

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e selo branco ou carimbo)

### Encarregado de Educação

- O Encarregado de Educação toma conhecimento das condições de acesso e frequência dos serviços escolares participados, assumindo inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão da declaração constante neste boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios/serviços e reposição dos valores já recebidos.
- O Encarregado de Educação toma conhecimento e aceita as normas estipuladas no Regulamento Interno e nas Normas Internas de Funcionamento deste Agrupamento e, ao optar pela matrícula neste Agrupamento, compromete-se a que o seu Educando as cumpra na íntegra.
- O Encarregado de Educação autoriza ser contactado pelo Agrupamento de Escolas e/ou pela Câmara Municipal de Cascais, para divulgação e promoção de serviços e atividades.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação)