



Colégio: Amadora
Alfragide

Renovação Nova

Pedido de Transferência

Creche Jardim Infância

Matrícula
Ano Letivo ___/___

Data Matrícula	
Data Admissão	
N.º Processo	
Sala	

--

CRIANÇA

Nome Criança		Data Nascimento	
Boletim de Vacinas Atualizado	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	NIF	
Alergias		N.º C C	
NSE's	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Especifique	
Nome da Mãe		N.º C C	
Nome do Pai		N.º C C	
Composição Agregado Familiar			

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome			
Grau de Parentesco		N.º C C	
Email			
Telemóvel		Tel. Casa	
Empresa		Profissão	
		Local Trabalho	
		Tel. Trabalho	

CUIDADOS DE SEGURANÇA

Pessoas a contactar em caso de emergência:

Nome	Parentesco	Telemóvel	Outro Contacto

Pessoas a quem a Criança pode ser entregue:

Nome	Parentesco	N.º Identificação	Data Validade

DOCUMENTOS ENTREGUES

Boletim de Vacinas atualizado	
4 fotografias tipo passe	

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) Enc. Educação

Pelo Colégio

ASS. _____
DATA _____

ASS. _____
DATA _____



Data da Rescisão do Contrato: ____ / ____ / ____

Motivo: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____