

ANO LETIVO DE ____ / ____

(03-18)

Processo n.º

Agrupamento de escolas / escola não agrupada / escola do ensino particular e cooperativo (*riscar o que não interessa*) _____

Localidade _____

Direção de Serviços da Região (DSR) _____

Deferido / Indeferido

(a) _____

(Assinatura e selo branco ou carimbo)

____ / ____ / ____

IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome completo _____

nascido/a em ____ / ____ / ____, portador/a do documento de identificação _____

N.º _____, nacionalidade _____, natural d_ _____

_____, concelho d_ _____

filho/a de _____

e de _____

residente n_ _____ N.º ou lote _____

(Rua / Avenida / Praça)

andar _____ localidade _____ código postal [] [] [] [] - [] [] [] [] _____

número de telefone _____

TRANSFERÊNCIA PRETENDIDA

Pretende frequentar o ____ .º Ano do Ensino: Público Privado Indiv. / Doméstico

Estabelecimento de ensino _____

Agrupamento de escolas _____

Localidade _____ DSR _____

Fundamento do pedido de transferência: (b)

I — Mudança de residência

Novo endereço: _____ N.º ou lote _____

(Rua / Avenida / Praça)

andar _____ localidade _____ código postal [] [] [] [] - [] [] [] [] _____

telefone _____ telemóvel _____ telefone _____

(Residência)

(Trabalho)

II — Local de trabalho do/a encarregado/a de educação

Endereço: _____ N.º ou lote _____

(Rua / Avenida / Praça)

andar _____ localidade _____ código postal [] [] [] [] - [] [] [] [] _____

telefone _____ telemóvel _____ telefone _____

(Residência)

(Trabalho)

III — Outro motivo

OPÇÕES

I — 3.º Ciclo:

Língua Estrangeira II: Alemão Espanhol Francês Outra _____
(assinalar apenas uma) (especifique)

Oferta de Escola _____
(de acordo com as ofertas existentes)

II — Educação Moral e Religiosa: SIM NÃO

Se respondeu afirmativamente, indique a respetiva confissão _____

AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

O/A seu/sua educando/a:

a) está admitido/a numa residência para estudantes? SIM NÃO

Se respondeu afirmativamente, pretende continuar a usufruir de residência para estudantes?

SIM NÃO

b) beneficia de auxílios económicos? SIM NÃO

c) pretende utilizar o transporte escolar? SIM NÃO Local de (des)embarque _____

SITUAÇÕES EDUCATIVAS ESPECIAIS

1. O/A seu/sua educando/a frequenta a escolaridade com um Programa Educativo Individual (PEI), ao abrigo do Decreto-Lei n.º 3/2008, de 7 de janeiro? SIM NÃO

Se respondeu afirmativamente, indique quais as medidas definidas no PEI do/a seu/sua educando/a:

Apoio pedagógico personalizado

Adequações curriculares individuais

Adequações no processo de matrícula

Adequações no processo de avaliação

Currículo específico individual

Tecnologias de apoio

Data ____/____/____ O/A Encarregado/a de Educação: _____

(Assinatura)

A preencher pelo estabelecimento de ensino que o/a aluno/a pretende frequentar

APRESENTOU:

Últimos dados relativos à composição do agregado familiar validados pela Autoridade Tributária

Cartão de Cidadão Passaporte

Outros documentos apresentados: _____

Existência de vaga SIM NÃO a) _____

Data ____/____/____ _____

(Assinatura e selo branco ou carimbo)