

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DO VALE DE S. TORCATO  
ESCOLA BÁSICA DO VALE DE S. TORCATO

Rubrica do Enc. Educação

Informação fornecida para o ano letivo 2023/2024

(assinalar com um x)

\_\_\_\_\_, Encarregado de Educação do aluno/ a  
\_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_ da turma \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .º ano, declaro que  
é do meu conhecimento a informação fornecida para o ano letivo 2023/2024

1. ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR AEC'S – 2023/2024  
(Após a inscrição não é possível anular a mesma)

- ☐ - **Sim** irá frequentar as Atividades de Enriquecimento Curricular ( AEC's)  
☐ - **Não** irá frequentar as Atividades de Enriquecimento Curricular ( AEC's)

2. COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA CAF – 2023/2024

- ☐ - **Não** irá frequentar a Componente de Apoio à Família (CAF)  
☐ - **Sim** irá frequentar a Componente de Apoio à Família (CAF)

☐ CAF – Manhã (07h30 – 09h00)

☐ CAF – Tarde (17h30 – 18h30)

☐ CAF – Manhã e tarde (Todo o dia)

☐ Desde o dia 4 de Setembro

☐ Desde o dia 4 de Setembro

☐ Desde o dia 4 de Setembro

Início Ano Letivo ☐

Início Ano Letivo ☐

Início Ano Letivo ☐

3. UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTE ESCOLAR – 2023/2024  
(Opção válida para alunos residentes em Aldão, Gominhões, Gonça e Rendufe)

☐ **Sim** Local de embarque: \_\_\_\_\_

☐ **Não**

Pontos de Paragem

Rendufe:

Via Cova  
Quintães  
Extinta EB de Rendufe  
Café da Eira  
Picoto  
Extinta EB Chã de Bouça  
Rua Stª Maria  
Rua 1º de Maio  
Corredoura

Pontos de Paragem

Gonça:

Extinta EB de Gonça  
Rua 10 de junho  
Rua 25 de Abril  
Rua 1º de Maio  
Rua Jerónimo de Carvalho  
Largo S. Mateus (Terreiro)  
Amareira

4. TOMADA DE ANALGÉSICOS

- ☐ - pode tomar qualquer analgésico  
☐ - não deve tomar qualquer analgésico  
☐ - por conselho médico apenas pode tomar o(s) seguinte(s) medicamento(s) \_\_\_\_\_  
☐ - por conselho médico não deve tomar o(s) seguinte(s) medicamento(s) \_\_\_\_\_

5. SITUAÇÃO DO ANO ANTERIOR

Estabelecimento de ensino: \_\_\_\_\_

Número de anos frequentados: \_\_\_\_\_

6. AÇÃO SOCIAL ESCOLAR

Escalão da Segurança Social (abono de família): \_\_\_\_\_

7. EDUCAÇÃO MORAL E RELIGIOSA: ☐ **Sim** ☐ **Não**

Indique qual a confissão: ☐ Católica ☐ Outra: \_\_\_\_\_

## 8. USO DE OBJETOS DE VALOR E TELEMÓVEIS NA ESCOLA

Apesar de todos os esforços de vigilância, a Escola não se responsabilizará por eventuais desaparecimentos ou roubos de objetos de valor, nomeadamente telemóveis, consolas, ouro, dinheiro, etc, que os alunos tragam para a escola.

Chama-se especial atenção para a **proibição** de o aluno permanecer dentro da sala de aula com o telemóvel ligado, mesmo em modo de silêncio. Deverá mantê-lo **desligado e guardado na mochila**.

O não cumprimento deste dever implica que o mesmo seja confiscado pelo professor e entregue no gabinete da Direção. Apenas o encarregado de educação poderá proceder ao seu levantamento.

☐ - Li e compreendi a informação relativa ao uso de objetos de valor e telemóveis na Escola

## 9. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

### Encarregado de Educação:

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Situação de emprego: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_  
Cartão de Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Pai: (Não preencher caso seja o Encarregado de Educação)

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Situação de emprego: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_  
Cartão de Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Mãe: (Não preencher caso seja o Encarregado de Educação)

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Situação de emprego: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_  
Cartão de Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### AGREGADO FAMILIAR:

Identificação de Parentesco	Atividade Profissional	Data de Nascimento	Nome
Aluno	Estudante	____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	

Tem computador em casa: \_\_\_\_\_ Tem acesso à internet: \_\_\_\_\_

Tomei conhecimento do ponto 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 e 9.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ O/A Encarregado/a de Educação \_\_\_\_\_