

ENSINO INDIVIDUAL OU ENSINO DOMÉSTICO
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA/RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA
ANO LETIVO 2025/2026

Exmo(a) Senhor(a)

Diretor(a) do Agrupamento de Escolas

De Vila do Bispo

a) Identificação do Encarregado de Educação

Nome: _____, residente em _____
_____, Código postal ____/____, _____,
portador do CC/BI/Passaporte nº _____ e NIF _____.
Telefone: 0351 ____ ____ ____ Email _____@_____

b) Identificação do responsável educativo

Nome: _____, residente em _____
_____, Código postal ____/____, _____,
portador do CC/BI/Passaporte nº _____ e NIF _____.
Telefone: 0351 ____ ____ ____ Email: _____@_____

c) Identificação do educando e ano de escolaridade que pretende frequentar

Nome: _____, residente em _____
_____, Código postal ____/____, _____,
portador do CC/BI/Passaporte nº _____ e NIF _____.
Ano de escolaridade que pretende frequentar: Ano _____, Ciclo _____.

d) Modalidade

Ensino Doméstico ; Ensino Individual

