ENGLISH KINDERGARTEN

Ano escolar 2026-2027

☐ Inscrição ☐ Reinscrição

Classe em 2025-2026 :	EY0☐	EY1☐	EY2 ☐	EY3 ☐

Ano de nascimento	Turma
De 1 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2024 *	**EY0**
De 1 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2023	**EY1**
De 1 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2022	**EY2**
De 1 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2021	**EY3**

* *As crianças com 18 meses ou mais são aceites na turma TPS, dependendo da disponibilidade de lugares*

FICHA DO ALUNO

PHOTO

Apelido do aluno: ***(Preencher cf. o passaporte)***

Nome do aluno: ***(Preencher cf. o passaporte)***

Data de nascimento:

Nacionalidade 1:

Nacionalidade 2:

Língua inglesa: ☐Iniciante ☐Fluente ☐Língua materna

Língua(s) falada(s) em família: ☐Português ☐Inglês ☐Outra, à indicar abaixo

Outra língua falada pelo aluno:

FICHA DO ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

Responsável 1 (quem paga de forma Particular/Singular)

Apelido:

Nome:

Grau de Parentesco: ☐ **Pai** ☐ **Mae** ☐ **Outro, indicar:**

Estado cívil:

N° de telefone: *(obrigatório)*

E-mail: *(obrigatório)*

Profissão:

Empresa:

Responsável 2

Apelido:

Nome:

Grau de Parentesco: ☐ **Pai** ☐ **Mae** ☐ **Outro, indicar:**

Estado cívil:

N°de telefone : *(obrigatório)*

E-mail: *(obrigatório)*

Profissão:

Empresa:

Outro contacto que não os pais em caso de emergência:

Apelido: **Nome:**

N°de telefone:

AUTORIZAÇÃO PARA DIREITOS DE IMAGEM
ANO ESCOLAR 2026-2027

Eu, abaixo assino, Sr/ Sra _____, representante legal do aluno_____, na classe:_____ ,

☐ **Autorizo**

- Fotografar ou filmar o meu filho com o objectivo exclusivo de projectos educativos, apresentações orais nas aulas, visitas ou exposições,
- Tirar fotografias do meu filho para fotografias de classe,
- A difusão da imagem do meu filho sem qualquer limite de tempo dentro da escola.
  - No jornal ou revista da escola (papel ou digital, por exemplo, Padlet)
  - No síte Web da escola (www.planetaeducar.ao)
  - No Instagram da escola (planeta_educar)

☐ **Não autorizo a publicação de imagens do meu filho**

Assinaturas dos pais:

QUESTIONÁRIO DE SAÚDE

ANO ESCOLAR 2026-2027

Este questionário não faz parte dos critérios de admissão.

Obrigado por responder ao seguinte questionário de saúde ao pormenor. A informação fornecida será confiada à direcção, que está vinculada pelo sigilo profissional.

Apelido do aluno:

Nome de aluno:

Nível para o ano escolar 2025-2026:

O seu filho tem alguma doença crónica, alergia ou condições médicas que necessitam de ser mencionadas na escola?

☐ SIM ☐ NÃO

Caso Sim, *por favor preencher o verso da folha.*

Antecedentes médicos e cirúrgicos do aluno:

Visão: O seu filho tem algum disturbio visual conhecido? ☐SIM ☐NÃO

Se sim, qual?

O seu filho faz uso de alguma correcção visual? ☐SIM ☐NÃO

Audição: O seu filho tem algum disturbio auditivo conhecido? ☐SIM ☐NÃO

Se sim, está equipado? ☐SIM ☐NÃO

A vacinação D.T.P. (Difteria-Tetano-Polio) é obrigatória para a matrícula do seu filho na escola. Está actualizado?

☐SIM ☐NÃO

Se sim, data da última actualização:

Autorizo a direcção da escola a dar paracetamol ao meu filho em caso de febre alta ou dor:

☐ SIM ☐ NÃO

<u>Mais informações sobre a patologia, doença crónica ou condição do seu filho</u>:

Assinalar a(s) caixa(s) apropriada(s)

☐ **Asma**

☐ **Diabete**

☐ **Drépanocytose (celulas falsiformes)**

☐ **Épilepsia.** Data da ultima crise:

☐ **Estado cardiaco.** Especificar:

☐ **Outras especificações**:

☐ **Intolerancia alimentar***

***Especificar**:

☐ **Alergias.** Especificar:

O estado de saúde do seu filho necessita de medicação regular?

☐SIM ☐NÃO

<u>Se sim</u>, quais?

O estado de saúde do seu filho necessita de medicação em caso de emergência na escola? ou de acções específicas durante o tempo escolar do seu filho?

☐SIM ☐NÃO

Se sim, um P.A.I* teve no decorrer do ano lectivo 2025-2026? ☐ SIM ☐ NÃO

Deseja actualizar o P.A.I para o ano 2026-2027? ☐ SIM ☐ NÃO

Se não, deseja colocar um P.A.I* para o ano escolar 2026-2027? ☐ SIM ☐ NÃO

(* P.A.I: projeto de acolhimento individualizado)

O P.A.I é necessário para dar medicamentos de emergência dentro do estabelecimento ou para conhecer e divulgar às pessoas em contacto directo com o seu filho os gestos necessários adequados à patologia do seu filho. Sem PAI, nenhum medicamento de emergência pode ser dado ao seu filho.
É favor recolher os documentos (do serviço de registo da escola).

Terá de ter estes documentos preenchidos pelo médico de clínica geral ou médico especialista do seu filho para o início do ano escolar.
Devem ser remetidos na direção da escola e devem ser acompanhados de:

-uma receita médica recente (menos de 1 ano)

-medicamentos de emergência cuja data de expiração tenha sido verificada conjuntamente,

- um pasta ou caixa com o nome do seu filho.

A direção criará um protocolo simplificado que dará aos professores do seu filho com explicações. De acordo com o protocolo o medicamento será armazenado na enfermaria ou na sala de aula do seu filho.
Os medicamentos ser-lhe-ão devolvidos no final de cada ano lectivo.

Certifico pela minha honra com exactidão as informações fornecidas.

Feito em , aos Assinaturas dos pais :

PAGAMENTOS DAS DESPESAS ESCOLARES
ANO ESCOLAR 2026-2027

☐ 1 - As propinas são pagas por uma empresa, embaixada ou ONG.

Nome da empresa :

E-mail do interlocutor para o envio da factura:

(Anexar a declaração de despesas da empresa assinada e carimbada)

ou

☐ 2 - **Eu, abaixo assino,**

Responsável pelo pagamento, comprometo-me a regularizar na totalidade as despesas escolares do aluno: **antes da data limite de pagamento.**

As facturas serão enviadas mensalmente para o responsável 1 ou para a empresa.

Em caso de não pagamento das despesas escolares, aceito que o meu filho não seja recebido na escola Planeta Educar.

Os valores das propinas do ano em curso e as condições financeiras encontram-se detalhadas no documento "Regulamento Financeiro" disponível no site da escola. Qualquer inscrição do aluno na escola Planeta Educar implica a aceitação do regulamento financeiro.

Reconheço ter lido e aceito as condições contidas ao longo deste documento.

Feito em **, aos**

Assinatura do responsável 1 **Assinatura do responsável 2**

NOTAS AOS FAMILIARES
CUMPRIMENTO dos HORÁRIOS
ANO ESCOLAR 2026-2027

MANHÃ :

abertura das portas e acolhimento dos alunos* **7H00**

* *Portão A no. 144 para alunos de EY0 e EY1*

* *Portão B no. 140 para alunos de EY2 e EY3*

Início das aulas **7H20**
fim das aulas e saída dos alunos **12H20**

TARDE:

Para os alunos que ficam no ATL, os pais podem recolhê-los a partir das 15.30 horas.

Fecho das portas **17H00**

Os horários assim, como o calendário escolar, são obrigatórios para todos os alunos. A pontualidade é obrigatória. O não cumprimento pode levar o estabelecimento a recusar aceitar o aluno ou a impor uma multa em caso de atrasos repetidos e / ou excessivamente longos.

Para as sala dos EY0: *abertura das portas e acolhimento dos alunos das 7H00 até 7H45*

Fim do meio-dia : das 11h40 às 12h00

Fim do dia : das 15h30 às 17h00

✂.....

Para ser devolvido após a assinatura

Sr. / Sra _____

pai/mãe do aluno _____ na classe de _____

1.compromete-se a recuperar o seu filho nos horários indicados
2.reconhece que o seu filho deixa de estar sob a responsabilidade da escola ao sair
3.compromete-se a respeitar os horários escolares e o calendário escolar.

Assinatura

AUTORIZAÇÃO PARA RECOLHER UMA CRIANÇA

ANO LECTIVO 2026-2027

Na escola, como no infantário, as crianças só podem ser confiadas a pessoas que tenham recebido a autorização dos seus pais ou tutor legal. Pedimos-lhe que indique o nome destas pessoas, a sua relação com a criança e o seu número de telefone.

Para além destas autorizações permanentes, apenas uma autorização escrita sua permitirá a outra pessoa recolher a criança.

Nós, abaixo assinados, _____, pai, mãe, tutor legal (1), da criança: _____, autorizamos as pessoas abaixo indicadas a recolher a nossa criança.

Nomes de pessoas autorizadas	Ligação com o aluno :	contacto

<u>Anexar ao processo uma cópia do documento de identidade das pessoas autorizadas</u>

Feito a : .....
Em: .....

Assinatura :

ACEITAÇÃO DO REGULAMENTO FINANCEIRO
ANO ESCOLAR 2026/2027

Formulário a ser preenchido e submetido com o formulário de inscrição

A inscrição de um aluno na Escola Planeta Educar implica a aceitação total das condições financeiras.

Nome completo do tutor legal_____

Declara ter lido o regulamento financeiro da Escola Infantil Planeta Educar para o ano lectivo 2026-2027 e aceita-os sem reservas.

Em Luanda, o _____

Assinatura:

ACEITAÇÃO DO REGULAMENTO INTERNO
ANO ESCOLAR 2026/2027

Formulário a ser preenchido e devolvido com o dossier de registo completo

A matrícula na escola Planeta Educar impõe a aceitação do regulamento interno. Matrícula na escola Planeta Educar impoé a aceitação do regulamento interno . O mesmo poderá ser extraído do site www.planetaeducar.ao *na rubrica « regulamento interno » e devera ser cumpridos na integra.*

Nome e Nome do aluno:	
Aula do aluno:	
Assinatura dos pais:	