



**MATRÍCULA / RENOVAÇÃO ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ )**

**Ano Académico 2025** **Processo nº.** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **Turma** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_ **Data nascimento** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Nº BI** \_\_\_\_\_ **Data validade** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **NUIT** \_\_\_\_\_

**Filho de** \_\_\_\_\_ **e de**  
\_\_\_\_\_

**Morada**  
\_\_\_\_\_

**Contacto telefónico** \_\_\_\_\_ **Email**  
\_\_\_\_\_

**Situação da última matrícula:** Frequentou em 2024 a \_\_\_ Classe Turma \_\_\_\_\_

**Língua Estrangeira** \_\_\_\_\_

**Encarregado de Educação**

**Nome** \_\_\_\_\_

**Parentesco** \_\_\_\_\_

**Morada** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_ **NUIT** \_\_\_\_\_

**Contacto telefónico** \_\_\_\_\_

**Indique os dados dos irmãos do aluno que está a matricular.**

**NOTA:** Caso o(s) aluno(s) tenham diferentes progenitores, para que possam usufruir do desconto de irmão(s), é necessária a apresentação de um documento oficial que comprove o casamento ou a união de facto.

**1º Irmão**

**Nome**  
completo \_\_\_\_\_;

**Nº de Processo** \_\_\_\_\_

**1º Irmão Relação**

**Pai** \_\_\_ **Mãe** \_\_\_ **Encarregado de Educação** \_\_\_\_\_



## 2º Irmão

Nome

completo \_\_\_\_\_;

Nº de Processo \_\_\_\_\_

2º Irmão Relação

Pai \_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_ Encarregado de Educação \_\_\_\_

## 3º Irmão

Nome

Completo \_\_\_\_\_;

Nº de Processo \_\_\_\_\_

3º Irmão Relação

Pai \_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_ Encarregado de Educação \_\_\_\_

## 4º Irmão

Nome

Completo \_\_\_\_\_;

Nº de Processo \_\_\_\_\_

4º Irmão Relação

Pai \_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_ Encarregado de Educação \_\_\_\_

### OUTROS DADOS

Boletim de vacinas actualizado        SIM    NÃO

Validade vacinas do tétano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Folha de Sanidade:** Alergias (Alimentos, medicamentos, etc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Folha de Sanidade:** Alergias de Temporada

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Folha de Sanidade:** Alergias - Medicação de tratamento

---

---

**Folha de Sanidade:** Alergias - O aluno é portador de alguma medicação de urgência? Qual?

---

---

**Folha de Sanidade:** O seu educando usa

Óculos/Lentes de contacto \_\_\_ Aparelho auditivo \_\_\_ Próteses dentárias \_\_\_ Próteses ortopédica \_\_\_

**Folha de Sanidade:** Empresa provedora de assistência médica (nome da empresa, nº de membro e contacto telefónico)

**Folha de Sanidade:** Outras sintomatologias/doenças ocorridas

Afeção da córnea, cristalino, globo ocular, retina ou nervo óptico \_\_\_ Asma \_\_\_ Desordem cardíaca \_\_\_ Diabetes(1) \_\_\_ Distúrbios renais ou da bexiga \_\_\_ Doença autoimune \_\_\_ Doença dermatológica \_\_\_ Dor nas costas \_\_\_ Dore de cabeça frequentes \_\_\_ Encefalite \_\_\_ Epilepsia e/ou convulsões \_\_\_ Espinha bífida \_\_\_ Hemofilia \_\_\_ Hepatite (2) \_\_\_ Hidrocefalia \_\_\_ Infeções de ouvido frequentes \_\_\_ Lúpus \_\_\_ Meningite \_\_\_ Miopatias \_\_\_ Paralisia Cerebral \_\_\_ Paralisia Infantil (poliomielite) \_\_\_ Problemas de articulações ou ossos \_\_\_ Questões psicológicas \_\_\_ Sensibilidade a medicamentos \_\_\_ surdez (3) \_\_\_ Traumatismo craniano – contusão \_\_\_ Traumatismo vertebro-medular \_\_\_ Tuberculose \_\_\_.

**Folha de Sanidade:** Para os casos assinalados na questão anterior, descrever os sintomas relevantes e/ou tratamento

**Folha de Sanidade:** (1) Diabetes – Indique dose e tipo de insulina

**Folha de Sanidade:** (2) Hepatite – indicar os tipos

**Folha de Sanidade:** (3) Surdez

Ligeira \_\_\_\_. Moderada \_\_\_\_ Severa \_\_\_\_ . Profunda \_\_\_\_

**Folha de Sanidade:** Outras informações

**Folha de Sanidade:** Autorizações – Autorizo que o meu filho(a) seja levado ao hospital mais próximo em caso de emergência. Não resposabilizo a ESCOLA ABACUS – Cooperativa de ensino Sul Africano CRL por quaiquer despesas, reclamações, perdas ou danos que possam surgir devido a tal acção

Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

**Folha de Sanidade:** Autorizações - Autorizo que o histórico de saúde do meu filho seja discutido com outro pessoal médico, professor ou equipa especializada conforme a necessidade.

Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_



## ESCOLA ABACUS – Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL

**Folha de Sanidade:** Autorizações – Autorizo a ESCOLA ABACUS Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL a administrar ao meu filho, medicamentos isentos de prescrição médica, para doenças menores exemplo: paracetamol, ibuprofeno, mentocaína, antissépticos, cremes anti-inflamatórios, anti-histamínicos, etc.

Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

**Folha de Sanidade:** Autorizações – Autorizo no caso de acidente, a ESCOLA ABACUS Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL a prestar os primeiros socorros, exemplo: curativo, manobras de desengasgue, RCP, etc.

Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

**Folha de Sanidade:** As informações acima prestadas são verdadeiras

Declaro que são verdadeiras \_\_\_\_

**Acordo de Adesão:** Li e aceito o Acordo de Adesão ao Lema e ao Regulamento Interno. Antes de declarar o seu acordo, consulte, leia e tome conhecimento do conteúdo do documento. Ao aceitar está a declarar que tomou conhecimento do acordo de adesão e não poderá invocar o contrário.

Declaro que li e aceito o Acordo de Adesão \_\_\_\_

**Normas de Pagamento:** Li e tomei conhecimento das Normas de Pagamento de Propinas e demais Taxas. Antes de declarar o seu acordo, consulte, leia e tome conhecimento do documento.

Declaro que tomei conhecimento das Normas de Pagamento de Propinas e demais Taxas \_\_\_\_

**Normas de Pagamento:** No caso de pagamentos de emolumentos à ESCOLA ABACUS Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL deseja recibos em nome pessoal ou de empresa?

Em nome pessoal \_\_\_\_ em nome de empresa \_\_\_\_

O(A) Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Ano Lectivo 2025 – Pagamento de propinas e demais taxas**

O pagamento de Propinas, Actividades extracurriculares e demais taxas, deverá ser efectuado, preferencialmente, por transferência ou directamente na seguinte conta bancária:

**MILLENNIUM BIM      NIB 0001 0000 0005 0513 9155 7**

No caso de depósito ou transferência bancária, deve ser mencionado, no talão, **o Nome e o Nº de Processo do Aluno**

**As propinas e Actividades Curriculares deverão ser pagas mensalmente, até 10 de cada mês**, período no qual o Encarregado de Educação pode decidir o número de mensalidades que pretende pagar.

Os Encarregados de Educação que optem por pagar em Janeiro a totalidade das propinas, ser-lhes-á descontada a mensalidade de Dezembro, devendo assim só pagar 11 (onze) mensalidades.

No caso de o pagamento ser efectuado por transferência bancária ou depósito, **obrigatoriamente**, após bom pagamento, deve ser apresentado o comprovativo na Secretaria para ser emitido o recibo.

O não cumprimento do pagamento e apresentação do comprovativo nos períodos estabelecidos, implica uma multa correspondente a 5% até final do mês da propina em dívida.

Após o final do mês, sem que haja regularização do pagamento do valor em dívida e apresentação do comprovativo, o aluno será excluído da frequência escolar até à satisfação da respectiva dívida.

A ESCOLA ABACUS-Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL não restitui qualquer Taxa, entretanto cobrada, designadamente pela inscrição, matrícula ou renovação de matrícula, propina de frequência ou das actividades extracurriculares, no caso de transferência ou desistência do aluno, conforme estipulado no Acordo de Adesão.



## Acordo de Adesão ao Lema e ao Regulamento Interno – 2025

1. A ESCOLA ABACUS Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL tem por objectivos, entre outros, a oferta da Educação Pré-Escolar e do Ensino Básico e Secundário a cidadãos moçambicanos e de outras nacionalidades, ministrado em língua Inglesa.
2. O Lema da ESCOLA ABACUS Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL é "EXCELLENCE THROUGH EDUCATION"
3. O Regulamento Interno é um instrumento de gestão e um documento de referência, nomeadamente quanto à definição de direitos e deveres da comunidade educativa.
4. Assim, e tendo presente o direito das famílias à informação, **declaro, na qualidade de Encarregado de Educação, que tomei conhecimento e aceito o seguinte:**
  - 4.1. Os fundamentos e os objectivos do Lema da ESCOLA ABACUS Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL
  - 4.2. O articulado do Regulamento Interno, nomeadamente, no que se refere:
    - a) À **obrigatoriedade do uso do fardamento** para acesso à Escola, apresentação do cartão da escola e posse da caderneta escolar;
    - b) Ao **cumprimento do dever de assiduidade e pontualidade** dos meus educandos;
    - c) À **proibição de uso de equipamento que, de alguma forma, perturbe o funcionamento das aulas**, ou cujo uso não seja permitido pelo Regulamento Interno;
    - d) À **proibição de circulação e permanência de encarregados de educação junto das salas de aula** e nos corredores de acessos;
    - e) À **responsabilização pela reposição de bens pertencentes à Escola ou a terceiros**, danificados pelos seus educandos;
    - f) Ao **dever de acompanhamento do percurso escolar do(s) meu(s)** comparência na escola sempre que solicitado;
    - g) À comunicação, à Escola, das alterações havidas no cartão de identificação do aluno, na morada, nos contactos telefónicos ou no endereço de correio electrónico do Encarregado de Educação;
    - h) A que os pagamentos das propinas ocorrerão mensalmente durante o ano lectivo;
    - i) Que a Escola Abacus-Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL **não restitui qualquer taxa**, entretanto cobrada, designadamente pela inscrição, matrícula ou renovação de matrícula, propina de frequência ou das actividades extracurriculares, no caso de transferência ou saída da escola por qualquer outro motivo;
    - j) Que os pagamentos das taxas e demais prestações pecuniárias devidas à Escola Abacus-Cooperativa de Ensino Sul Africano sejam através de **transferência bancária, depósito bancário ou POS na secretaria da Escola**. No caso de o pagamento ser por transferência ou depósito, **obrigatoriamente**, após bom pagamento deve o respectivo comprovativo ser enviado para o **WhatsApp (258) 84 885 7464** ou entregue na secretaria, com a identificação do aluno (nome e nº processo). Esta formalidade é essencial para a conclusão do expediente administrativo relativo à taxa de inscrição, validação da matrícula e frequência escolar do aluno;
    - k) Que caso ocorra atraso nos pagamentos, a Escola Abacus-Cooperativa de Ensino Sul Africano reserva-se o direito de inibir o acesso do aluno à escola;
    - l) Que o **Seguro Escolar**, firmado com a Companhia IMPAR Seguradora Internacional de Moçambique, SA, cuja apólice pode ser consultada na secretaria, se destina a



segurar o aluno, quando é **vítima de acidente no espaço escolar**, durante o período do seu horário lectivo, incluindo os intervalos das aulas.

- m) Que para qualquer pedido de esclarecimento aos serviços posso utilizar os seguintes números **87 887 3873 (cel) e 84 885 7464 (WhatsApp)**. São de privilegiar os encontros com os respectivos professores titulares / directores de turma, podendo também usar a Caderneta Escolar para a prestação de informações, avisos e esclarecimentos;
  - n) Que de acordo com o Regulamento Interno da Escola, autorizo a captação de imagens do meu educando para publicação;
5. No caso de matrícula electrónica, o encarregado de educação tem de fazer a aceitação clicando no espaço definido para efeito;
  6. No caso de matrícula realizada presencialmente, o **Encarregado de Educação deve assinar, tomando assim conhecimento e aceitando as regras estabelecidas pelo acordo de adesão**, o destacável que se segue, devolvendo-o à Secretaria da Escola no acto de inscrição/matricula/renovação de matricula.

**Nota:** O **Lema e o Regulamento Interno** podem ser consultados na página da Internet da Escola [WWW.ABACUS-SCHOOL.COM](http://WWW.ABACUS-SCHOOL.COM).



**Acordo de Adesão ao Lema e ao Regulamento Interno – Ano de 2025**

Eu,

\_\_\_\_\_

**Encarregado de Educação** do(s) aluno(s) a frequentarem este ano lectivo a Escola Abacus-Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL:

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ Ano Processo nº. \_\_\_\_\_ Pai  Mãe  EE

Residente:

Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail (Legível): \_\_\_\_\_





**ESCOLA ABACUS – Cooperativa de Ensino Sul Africano CRL**

---

Caso o(s) aluno(s) tenham diferentes progenitores, para que possam usufruir do desconto de irmão(s), é necessária a apresentação de um documento oficial que comprove o casamento ou a união de facto.

Declaro que tomei conhecimento e aceito as regras estabelecidas pelo acordo de adesão.

Maputo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_\_