

Ficha de Inscrição

A.A.A.F. (Atividades de Animação de Apoio à Família)

Jardim de Infância da Escola JI/EB Caparide

Ano Letivo 2023-2024

FICHA DE INSCRIÇÃO (preencher em letras maiúsculas)

Nome completo do aluno: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

N.º Cartão Cidadão/A.R./ Passaporte: _____ N.º Contribuinte: _____

N.º Utente: _____ Problemas de saúde/Alergias: _____

Nome do Pai: _____

E-mail: _____ Contacto: _____

Nome da Mãe: _____

E-mail: _____ Contacto: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

N.º Cartão Cidadão/A.R./ Passaporte: _____ N.º de Contribuinte: _____

Morada: _____ Código Postal: _____ - _____

Parentesco: _____ Contatos: _____/_____ Email: _____

Autorizo o meu educando a sair do espaço com:

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Irmãos a frequentar a CAF / AAAF:

Nome _____ Escola: _____

Nome _____ Escola: _____

Nome _____ Escola: _____

Início de Setembro: Frequenta Data de entrada: ____/____/____ Não frequenta

- O Encarregado de Educação responsabiliza-se pelo cumprimento do horário de saída do seu educando, após o término das A.A.A.F.;
- O Encarregado de Educação autoriza a publicação de fotografias com o seu Educando em trabalhos, exposições, jornais, páginas da Internet pertencentes às A.A.A.F. e/ou Junta de Freguesia de São Domingos de Rana:

Autorizo

Não autorizo

Assinatura do Encarregado de Educação:

Data: ____/____/____

A preencher pelos serviços:

Recebido por: _____

Data: ____/____/____

Notas: _____