

FICHA DE INSCRIÇÃO

AAAF-Atividades de Animação e Apoio à família
CAF - Componente de Apoio à Família
Pré-Escolar

Ano Letivo: 2018 - 2019

Agrupamento: Parede

Escola: J.I Parede J.I Murtal

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA (Letra Legível)

Nome completo:			
Morada:			
Cod. Postal:		Localidade:	
Data Nasc.:		País de Naturalidade:	
Concelho.:		Freguesia.	
SNS:		Nº de Identificação:	
NIF da Criança:		(Preenchimento obrigatório)	NISS: <input type="checkbox"/>
Correio Electrónico do Encarregado Educação:	(Obrigatório para envio dos aviso de pagamento e outras informações)		

2. FILIAÇÃO:

MÃE:			
Mãe (Nome Completo):			
Nº de Identificação:		NIF:	
Data Nasc.:		Telemóvel:	
		Telef.Trabalho:	
Local Trabalho:			
Profissão:		Horário Trabal.:	
Correio Electrónico:	(Indispensável)		
PAI:			
Pai (Nome Completo):			
Nº de Identificação:		NIF:	
Data Nasc.:		Telemóvel:	
		Telef.Trabalho:	
Local Trabalho:			
Profissão:		Horário Trabal.:	
Correio Electrónico:	(Indispensável)		

3. Identificação do Encarregado de Educação:

Mãe: **Pai:** **Outro:**

Quem? (Só preencher se não for mãe ou pai):

Nome Completo: _____
Parentesco: _____
Nº de Identificação: _____ NIF: _____
Data Nasc.: _____ Telemóvel: _____ Telef.Trabalho: _____
Local Trabalho: _____
Profissão: _____ Horário Trabal.: _____

4. Saúde:

Medicação específica a administrar: NÃO SIM Quais/Como?: _____
A Criança tem NEE's?: NÃO SIM Requer cuidados específicos?: NÃO SIM
Quais?: _____

5. Contatos Telefónicos (Parentes, Trabalho, etc.):

Nome: _____	Local: _____	Tel: _____
Nome: _____	Local: _____	Tel: _____
Nome: _____	Local: _____	Tel: _____

6. Autorização para entregar o educando às seguintes pessoas:

Nome Completo:	Parentesco:	Nº Indentificação:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

7. Escalão:

Escalão: _____ Participação AAAF: _____

8. Serviços pretendidos da CAF:

Horário da manhã (das 07:30h até 08:30h) Horário da tarde (das 18:00h até 19:00h)

9. Pretendo que o meu educando inicie no dia 4 de Setembro 2018 (informação disponível na ABLA no dia 31/8/2018) Tendo de pagar o seguro no valor de € 5,00
- Só irá iniciar o AAAF no início do ano letivo

Data

ABLA

Encarregado de Educação