

Formulário de Inscrição N.º _____

Programa de Atividades Socioeducativas

Interrupção letiva do Natal Interrupção letiva da Páscoa Interrupção letiva de verão

Castro Daire - Pré-Escolar Castro Daire - 1º CEB Mões Termas do Carvalho

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome da Criança					
Filiação					
N.º Identificação Fiscal		Data de nascimento		-	-
Ano	Turma/Sala	Estabelecimento de ensino			
Criança com NEE	Sim	Especifique:			
	Não				
Alergia(s)/Intolerância(s) Alimentar(es):	Sim	Qual?			
	Não				

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome				Grau de parentesco	
Morada					
Localidade	Freguesia	Código Postal		-	
N.º Identificação Fiscal	Contacto				

OBJETO DA INSCRIÇÃO

Componente de Atividades	<input type="checkbox"/>				
Componente de Almoço	Sim	<input type="checkbox"/>			
	Não	<input type="checkbox"/>			

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Grau de parentesco	Nome	Profissão
1	Aluno	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

ANEXA OS SEGUINTE DOCUMENTOS

Documento comprovativo do Escalão de Abono da Segurança Social (nos casos de não estar inscrito na Ação Social Escolar)

Comprovativo em como ambos os progenitores estão a trabalhar, emitido pela entidade patronal, com referência ao horário praticado

TERMO DE RESPONSABILIDADE

O abaixo assinado, declara sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações constantes deste formulário e dos respetivos documentos comprovativos que se anexam, bem como, declara não possuir retaguarda familiar que garanta a ocupação do seu educando nas interrupções letivas.

Data ____/____/____

O requerente, _____