

FICHA DE INSCRIÇÃO

Escalão

Data Inscrição

Documentos

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

ANO LETIVO

2023-2024

Nome

Morada

CP:

Localidade:

Nº de Contribuinte

Contactos

Tel. 1

Tel. 2

Tel. 3

e-mail

DADOS DO ALUNO

Nome

Data de Nascimento:

Ano

Turma

N.º

Nº de Contribuinte:

Serviço pretendido:

Manhã

Tarde

Férias

N.º do Cartão de cidadão

Horário de saída

SAÚDE

Alergias: Se sim, quais?

Problemas específicos de saúde?

Toma permanentemente algum medicamento?

Tem necessidades Educativas Especiais? Se sim, quais?

AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DA AAAF/CAF

Autorizo o meu educando a sair do espaço da AAAF/CAF acompanhado por:

MODO DE PAGAMENTO

O pagamento deverá ser realizado por transferência bancária entre o dia 1 e o dia 15 de cada mês.

Declaro que tenho conhecimento do Regulamento da AAAF e CAF da Junta de Freguesia de Campolide e das respetivas normas de funcionamento, os quais aceito.

Assinatura do Encarregado de Educação: _____ Data: ____ / ____ / ____