

Férias Desportivas

Fotografia

Mês: _____

Ano Lectivo: 20____ / 20____

Semanas que se inscreve:

1ª 2ª 3ª 4ª

Ano que frequenta _____

1. Dados da criança

Nome: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

NISS: _____ Número de Cartão de utente: _____ NIF: _____

Morada habitual: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____ - _____ Naturalidade: _____

Pessoa(s) com quem vive: _____ Tem irmãos? _____ Os irmãos frequentam a APDAF? _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

Grau de parentesco (do encarregado de educação): _____ Contacto: _____

Morada habitual: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____ - _____ Email: _____

2. Dados dos pais:

Nome da Mãe: _____

Morada habitual: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____ - _____ Contacto: _____

Habilidades literárias : _____ Profissão _____ Nome da Entidade _____

Estado civil: _____ Número do CC: _____ NIF: _____

Nome daPai: _____

Morada habitual: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____ - _____ Contacto: _____

Habilidades literárias : _____ Profissão _____ Nome da Entidade _____

Estado civil: _____ Número do CC: _____ NIF: _____

3. Saúde

Alergias: Sim Não Se sim, quais? _____

Problemas específicos de saúde? _____

Toma permanentemente algum medicamento? _____

Tem Necessidades Educativas Especiais? Sim Não Se sim, quais? _____

Em caso de necessidade pode tomar: Ben u ron Brufen Em caso de urgência contactar? _____

4. Informação adicional

- Quem pode vir buscar a criança:

Nome e parentesco: _____ Nome e parentesco: _____

Nome e parentesco: _____ Nome e parentesco: _____

Autorizações - (assinar no espaço correspondente)

Autorizo o meu educando a sair das instalações da APDAF, sempre acompanhado por funcionários da Instituição, para passeios a locais de interesse lúdico e recreativo dentro de Ourém (parque, piscinas, etc).

Sim - _____ Não - _____

Autorizo a APDAF a tirar fotografias ao meu educando e a utilizá-las e divulgá-las nas atividades desenvolvidas pela Associação através do facebook?

Sim - _____ Não - _____

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e constantes da presente ficha de inscrição.

Data ____/____/____

O Encarregado de Educação: _____

(Assinatura)