



FICHA DE INSCRIÇÃO · ANO LETIVO 20__ / __

1. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A

Nome		Nº Sócio	
Morada			
Localidade		Código Postal	
Data de Nascimento	/ /	Idade	Sexo: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Telefone	Telemóvel		Email

2. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PAI

Nome do Pai		Nº Sócio	
Data de Nascimento	/ /	Nacionalidade	Profissão
Local de Trabalho	Telefone (emprego)	Extensão	
Telemóvel	Email (casa/emprego)		

2.1. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

Nome da Mãe		Nº Sócio	
Data de Nascimento	/ /	Nacionalidade	Profissão
Local de Trabalho	Telefone (emprego)	Extensão	
Telemóvel	Email (casa/emprego)		

3. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Nome		Nº Sócio	
Grau de Parentesco com o/a aluno/a		Telefone (Residência)	
Morada			
Localidade		Código Postal	
Profissão	Local de Trabalho	Telefone (Emprego)	
Email (casa/emprego)			

5. O PREENCHIMENTO TERMINA AQUI SE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO FOR O PAI OU A MÃE.

6. ELEMENTOS COMPLEMENTARES (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

6.1. A criança tem alguma necessidade específica (de Saúde, de alimentação ou outra) à qual seja preciso estar particularmente atento e/ou que exija uma intervenção própria? Se sim, indique qual e refira sucintamente as respetivas implicações na frequência do EEF.



FICHA DE INSCRIÇÃO - ANO LETIVO 20__ / __

6. ELEMENTOS COMPLEMENTARES (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

6.2. Em caso de febre (a partir dos 37º graus) autoriza administrar paracetamol ao seu educando:

Sim Não Quantidade (pelo peso da criança)

7. MODALIDADES DESPORTIVAS (A SELECIONAR DE ENTRE AS EXISTENTES NA SEDE DO CLUBE):

1.	Horário
2.	Horário

8. TRANSPORTES: ASSINALAR A SITUAÇÃO A QUE SE APLICA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Nome da Escola					
Morada					
Telefone					
Horário Pretendido	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
Transporte*					

* a preencher após conhecimento dos horários escolares

9. CONTACTOS E AUTORIZAÇÕES DE SAÍDA DO ATL

Indique as pessoas com quem o / a aluno/a pode sair do EEF ou quem deve ser contactada em caso de necessidade (preenchimento obrigatório):

Nome	Grau de Parentesco	Contacto móvel ou fixo

10. ATENÇÃO (AGRADECEMOS LEITURA ATENTA)

Autorizo a recolha de fotos durante a permanência no EEF ou em actividades relacionadas, para utilização interna, sem fins lucrativos: Sim Não

O/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO

Assinatura

Data / /

RECEBIDO POR

Nome

Assinatura

Data / /