

**COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA**  
**2º CICLO DA ESCOLA DE S. VICENTE**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**2015/2016**

\*\*\*\*\*

INSCRIÇÃO  RENOVAÇÃO



ESCALÃO \_\_\_\_\_

MENSALIDADE \_\_\_\_\_ €

N.E.E.: sim  não

**IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome da criança \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Professor (a) \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_ Telefone Emprego \_\_\_\_\_ Tlm \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_

**EM CASO DE EMERGÊNCIA CONTACTAR:**

Nome \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Contactos a usar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**AGREGADO FAMILIAR:**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_

PERÍODO	HORARIO ABRANGIDO	ASSINATURA
APENAS AS MANHAS	7.00H – 9.00H	
APENAS AS TARDES	13.30H – 20H	
MANHAS E TARDES	7.00H – 9.00H E 13.30H-20H	
FÉRIAS ESCOLARES	7.00H ÀS 20.00H	

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**  
(Encarregado de Educação)

Declaro autorizar que o meu educando:

Saia sozinho. Especificar dias e horas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Saia sempre acompanhado. Especificar nomes e telefones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Resumo da história clínica da criança:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Há doenças hereditárias? Sim \_\_\_ Não\_\_\_ Se sim quais? \_\_\_\_\_

Há doenças infecto-contagiosas? Sim \_\_\_ Não\_\_\_ Se sim quais? \_\_\_\_\_

Alergias da criança \_\_\_\_\_ Recomendações especiais: \_\_\_\_\_

**Declaro aceitar as condições propostas pela Junta de Freguesia do Lumiar para a frequência do meu educando na Componente de Apoio à Família.**

Lisboa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Encarregado de Educação \_\_\_\_\_  
-----

A preencher pela funcionária da Junta de Freguesia do Lumiar.

<input type="checkbox"/>	Comprovativo de matrícula no Agrupamento de Escolas Vergílio Ferreira
<input type="checkbox"/>	1 Fotografia a cores
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do Cartão de Cidadão (criança e enc. de educação) ou da Cédula Pessoal e do Cartão de Saúde
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do Escalão do Abono
<input type="checkbox"/>	Em caso de divórcio/separação entregar cópia da regularização do poder paternal (documento do tribunal)
<input type="checkbox"/>	Destacável do regulamento da CAF assinado pelo(a) Enc. Educação
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do boletim de vacinas

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A funcionária \_\_\_\_\_