



Todo o conteúdo desta ficha de inscrição deve ser cuidadosamente lido por parte dos pais e/ou encarregados de educação. Complementarmente, remetemos para o Regulamento da CAF 1º Ciclo, a consulta de informação adicional relevante, cujo conhecimento por parte dos pais e/ou encarregados de educação é obrigatório.

Ficha de Inscrição

Componente de Apoio à Família - CAF 1º Ciclo

(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)

Ano Letivo - 20___/20___

Nº Sócio APAEC: _____
(a preencher pela APAEC)

Nome completo do/a Aluno/a: _____

Nº Contribuinte do/a Aluno/a: _____ Data de nascimento: _____

Escola Básica: _____ Ano: _____ Turma: _____

Nome do Pai: _____ Nº Contribuinte: _____

Local de trabalho: _____ Horário: _____ / _____ Telef.: _____

Email: _____ Associado: Sim Não

Nome da Mãe: _____ Nº Contribuinte: _____

Local de trabalho: _____ Horário: _____ / _____ Telef.: _____

Email: _____ Associado: Sim Não

Encarregado de Educação: _____ Telef.: _____

Morada: _____ Nº Porta: _____

Localidade: _____ CP: _____ - _____

Email: _____ Associado: Sim Não

Pretende frequentar a **CAF do Pólo** (assinalar apenas uma opção):

Azenha

Basselhas

Moirais

Outeiro

Retorta



Na Modalidade (assinalar apenas uma opção):

- Completo: - (Acolhimento, Prolongamento do Horário Letivo e Interrupções)

- Horário acolhimento: _____

- Prolongamento: - (Acolhimento e Prolongamento do Horário Letivo)

- Horário acolhimento: _____

- Interrupções:

Setembro - de ___/___/___ a ___/___/___

Natal - de ___/___/___ a ___/___/___

Carnaval – de ___/___/___ a ___/___/___

Páscoa – de ___/___/___ a ___/___/___

Junho/Julho – de ___/___/___ a ___/___/___

Em caso de urgência contactar:

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Telem.: _____ Telef. Trabalho: _____ Outro: _____

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Telem.: _____ Telef. Trabalho: _____ Outro: _____

Pessoas que têm autorização para vir buscar a criança:

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Nome: _____ Grau Parentesco: _____

Cuidados Especiais:

Problemas de saúde conhecidos /Alergias / Necessidades Educativas Especiais: Sim Não

Quais? _____



Medicamentos Autorizados e Dosagem

Quais? _____

(a medicação sujeita a receita médica apenas será administrada às crianças pelos professores da CAF se nos for entregue a prescrição médica)

Restrições Alimentares: Sim Não

Quais? _____

Outras observações relevantes:

Quais? _____

Os Pais e/ou Encarregados de Educação comprometem-se a comunicar à CAF, sempre que relevante, toda a informação essencial ao nível da saúde e estado geral da criança que possa ter influência sobre o restante grupo, tais como: febres, doenças contagiosas e contaminação por parasitas (p.ex. piolhos e lombrigas), devendo tomar as medidas necessárias adequadas e não podem deixar a criança na escola ao cuidado da CAF em caso de contágio provável ao restante grupo. A coordenação da CAF alertará o adulto que venha buscar a criança sempre que detetar ou se aperceber de alguma situação relevante a este nível, avisando que deverá observar estas indicações.

- Declaro ter tomado conhecimento das Normas de Funcionamento da CAF 1º Ciclo, assumindo o total cumprimento das mesmas e pretendo proceder à inscrição do meu educando.

- Declaro que efetuei a inscrição de sócio da APAEC e que tenho as quotas em dia.

- Declaro que efetuei a entrega das declarações de horário de trabalho de ambos os pais.

- Declaro autorizar a recolha e o tratamento automatizado dos dados constantes nesta ficha, destinados exclusivamente à gestão interna da Associação de Pais no âmbito da atividade estatutária da mesma e entidades a ela associadas, isentando a APAEC de notificar a CNPD, ao abrigo da Autorização de Isenção nº 6/99 daquele organismo.

- Declaro autorizar a recolha e divulgação de imagens e fotografias do meu educando, no decorrer das atividades da APAEC / CAF, para a divulgação das mesmas na sua página da internet e facebook.

Caso não autorize a divulgação, deverá enviar comunicação escrita para o efeito, ao cuidado da Direção da APAEC.

Para esclarecimento de dúvidas, por favor consulte as “Normas de Funcionamento da CAF 1º Ciclo”, disponíveis em qualquer estabelecimento de ensino do Agrupamento ou solicitando-as a um elemento da Associação de Pais.

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