

**Ficha de Inscrição**

**Dados de Identificação da criança**

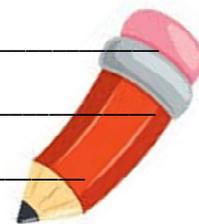
Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_ N. I. F. : \_\_\_\_\_

Nº. Utente: \_\_\_\_\_ Nº. Segurança Social: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_



**Filiação**

**Nome da Mãe:** \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Morada (quando diferente do filho/educando): \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Nome do Pai:** \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Morada (quando diferente do filho/educando): \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**Encarregado de Educação**

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Autoriza a publicação de fotografias?

 Sim Não

Almoço

 Sim Não

Verão Ativo

**Quem pode ir buscar a criança (além dos pais/encarregados de educação)**

Nome: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_



**Situação de Saúde**

Doenças que a criança já teve até a

data: \_\_\_\_\_

Sofre de alguma doença?

\_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

**Quem contactar em caso de emergência (além dos pais/encarregados de educação):**

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**Observações:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_