

**FICHA DE ADMISSÃO / RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA**Data da **Inscrição**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **Renovação** de Inscrição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_● **Identificação da Criança**

Nome Completo: _____	
Data de Nascimento: ___/___/____	Local: _____
CC/BI: _____	NIF: _____ NISS: _____
Encarregado de Educação: _____	
Morada completa: _____	
Cód. Postal: _____ - _____	Localidade: _____
Freguesia: _____	Concelho: _____ Distrito: _____
Escola que frequenta: _____	
Ano: _____	Turma: _____ Horário Letivo: _____
Professor/a: _____	Contacto: _____

● **Filiação**

<b>Pai:</b>	
Nome: _____	
CC / BI: _____	NIF: _____
Morada: _____	
Telefone fixo: _____	Telemóvel: _____
Correio eletrónico: _____	
Profissão: _____	Local: _____
Horário: _____	Telefone: _____
Rendimento Médio Mensal: _____	

<b>Mãe:</b>	
Nome: _____	
CC / BI: _____	NIF: _____
Morada: _____	
Telefone fixo: _____	Telemóvel: _____
Correio eletrónico: _____	
Profissão: _____	Local: _____
Horário: _____	Telefone: _____
Rendimento Médio Mensal: _____	

<b>Encarregado de Educação:</b> Mãe: <input type="checkbox"/>	Pai: <input type="checkbox"/>
Outro: <input type="checkbox"/>	
Nome: _____	
CC / BI: _____	NIF: _____
Morada: _____	
Telefone fixo: _____	Telemóvel: _____
Profissão: _____	Local: _____
Horário: _____	Telefone: _____

● **Agregado familiar**

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

● **Pessoas autorizadas a levar a criança do A.T.L.**

Nome	Parentesco	Contacto

● **Saúde**

Alergias: Sim  Não  Se sim, quais: \_\_\_\_\_

Problemas Específicos de Saúde? \_\_\_\_\_

Toma permanentemente alguma medicação? \_\_\_\_\_

Tem Necessidades Educativas Especiais? \_\_\_\_\_

Médico de Família: \_\_\_\_\_

Tipo de sangue: \_\_\_\_\_

● **Contactos de emergência**

Nome	Parentesco	Contacto

● **Informação Relevante Sobre a Criança:**

(história pessoal da criança, gostos, passatempos, hábitos, etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

● **Autorização de imagem**

Obtenção e utilização de fotografias e vídeos captados durante as atividades do ATL Barafunda, com a imagem do/a Educando/a.

Autorizo  Não Autorizo

● **Outras informações**


● **Investimento**

(consultar a Tabela de Valores / Mensalidades do presente ano letivo)

Custos administrativos	
Seguro	
Mensalidade	
Outro	

● **Documentos apresentados**

Documento	Sim	Não	NA
<b>Documentos da Criança:</b>			
Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Cédula			
Cartão de Identificação Fiscal			
Cartão da Segurança Social			
Cartão de Saúde			
Boletim de Vacinas			
Declaração Médica			
Outro: _____			
<b>Documentos do Agregado Familiar</b>			
Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade do Encarregado de Educação			
Cartão de Identificação Fiscal			
Declaração do I.R.S.			
Recibo ou declaração de Vencimento ou Rendimentos Regulares			
Recibo de Renda de Casa ou Documento Comprovativo do Valor de Amortização (quando se trata de habitação própria ou permanente)			
Prova de despesas de encargos médicos mensais com transporte público			
Prova de despesas com medicamentos de uso continuado ou doença crónica			
Outro: _____			

**Documentos a entregar ao Encarregado de Educação:**

Regulamento Interno Da Barafunda AJCSS – disponível em <http://www.barafunda.eu/regulamento-interno-atl/>

Tomei conhecimento do Regulamento Interno do ATL

Benedita, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O/a Encarregado/a de educação

\_\_\_\_\_  
A Direção