

Data da Inscrição: ___/___/___ Renovação de Matrícula: ___/___/___ Processo nº: _____

Identificação da Criança

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Local: _____

CC/BI: _____ NIF: _____ NSS: _____

Morada completa: _____

Cód. Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Escola que frequenta: _____

Ano: _____ Turma: _____ Horário Letivo: _____

Professor/a: _____ Contacto: _____

Filiação**Pai**

Nome: _____

CC / BI: _____ NIF: _____

Morada: _____

Telefone fixo: _____ Telemóvel: _____

Correio eletrónico: _____

Profissão: _____ Local: _____

Horário: _____ Telefone: _____

Rendimento Médio Mensal: _____

Mãe

Nome: _____

CC / BI: _____ NIF: _____

Morada: _____

Telefone fixo: _____ Telemóvel: _____

Correio eletrónico: _____

Profissão: _____ Local: _____

Horário: _____ Telefone: _____

Rendimento Médio Mensal: _____

Encarregado de Educação: Mãe: Pai: Outro: (Neste caso, preencha os campos abaixo s.f.f.)

Nome: _____

CC / BI: _____ NIF: _____

Morada: _____

Telefone fixo: _____ Telemóvel: _____

Profissão: _____ Local: _____

Horário: _____ Telefone: _____

Processo nº: _____

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

Autorizo

Não autorizo

Obtenção e utilização de fotografias e vídeos captados durante as atividades do ATL Barafunda com a imagem do meu Encarregando.

Outras informações

Processo nº: _____

A preencher pelos nossos serviços

Investimento

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

Cota e Inscrição	
Seguro	
Mensalidade	
Outro	

Documentos apresentados

Documento	Sim	Não	NA
Documentos da Criança:			
Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Cédula			
Cartão de Identificação Fiscal			
Cartão da Segurança Social			
Cartão de Saúde			
Boletim de Vacinas			
Declaração Médica			
Outro: _____			
Documentos do Agregado Familiar			
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

Benedita, ___/___/___

O/a Encarregado/a de educação

A Direção