



FREGUESIA DE POMBAL

MUNICÍPIO DE POMBAL

Contribuinte n.º 506 942 643

INSCRIÇÃO

AAAF – ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E DE APOIO À FAMÍLIA

ANO LETIVO 2017/2018

JARDIM DE INFÂNCIA DE _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME DA CRIANÇA: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___ / ___ / _____

Nº CONTRIBUINTE: _____

FILIAÇÃO

NOME DO PAI: _____

PROFISSÃO DO PAI: _____

CONTACTO: _____

NOME DA MÃE: _____

PROFISSÃO DA MÃE: _____

CONTACTO: _____

NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

MORADA: _____

CONCELHO: _____ FREGUESIA: _____ C. POSTAL: _____ - _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ Nº CONTRIBUINTE: _____

AGREGADO FAMILIAR: _____ EMAIL: _____

SERVIÇOS PRETENDIDOS

ALMOÇO

PROLONGAMENTO

ALMOÇO + PROLONGAMENTO

INSCRIÇÃO NAS AAAF - FÉRIAS DE SETEMBRO

PRETENDO AAAF DE 04 DE SETEMBRO ATÉ AO INÍCIO DO ANO LETIVO

SIM

NÃO

VISITAS AO EXTERIOR DA ESCOLA

AUTORIZO A REALIZAÇÃO DE PASSEIOS / VISITAS À FREGUESIA DE POMBAL, NO ÂMBITO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PROLONGAMENTO DE HORÁRIO.

SIM

NÃO

FOTOGRAFIA / FILMAGEM

AUTORIZO A REALIZAÇÃO DE FOTOGRAFIAS / FILMES NO ÂMBITO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PROLONGAMENTO DE HORÁRIO.

SIM

NÃO

SAÍDA DA ESCOLA

QUAIS AS PESSOAS A QUEM SE PODE CONFIAR A CRIANÇA (NOME E NÚMERO DO C.C., B.I. OU PASSAPORTE):

_____	Nº _____
_____	Nº _____
_____	Nº _____
_____	Nº _____
_____	Nº _____
_____	Nº _____
_____	Nº _____

ASSINATURAS

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: _____

FUNCIONÁRIO: _____

DATA: ___ / ___ / _____