



Ficha de Inscrição

Dados do participante:

Nome: Tel:

Morada:

Ano de Escolaridade:

Data de nascimento: Idade:

NIF C.C..

Informações de Saúde do Participante:

Sistema de Saúde: Cartão de Saúde nº:

Alergias: Sim Não: Se sim, quais?:

Problema de saúde / cuidados?

Toma permanentemente algum medicamento?

Tem necessidades educativas especiais?

Tem necessidades especiais de alimentação?

Em caso de urgência contactar, tel:

Encarregado de Educação

NIF:

Nome: Tel:

Morada: Localidade:

C.Postal. 5140

O/a meu/minha filho/a está autorizado a sair com:

Mãe Pai Irmão/ã Sozinho Outros

Eu, _____ autorizo o meu educando a frequentar o ATL “ Férias de Natal 2017 ” acompanhado dos monitores e outro pessoal auxiliar a participar nas atividades programadas, assim, como as deslocações a locais desportivos, lazer, históricos ou de carácter didático, conforme o plano de atividades.

Data: (_____)

Assinatura: Encarregado de Educação:

Notas:

- **Inscrições e / ou informações:**
GAM / Gabinete de Apoio ao Município

Documentos a acompanhar a ficha de inscrição:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão
- Fotocópia Boletim de Saúde (Vacina Tétano)

Inscrições: Até ao dia 12 de Dezembro 2017

Importante: O participante deverá fazer-se acompanhar diariamente de lanche para a manhã e tarde e água.

Local: Centro de Artes e Convívio de Carrazeda de Ansiães