

**COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA CAF – 1º Ciclo**  
**2018-2019 Ficha de inscrição (válida 1 ano letivo)**

Programa participado pelas famílias de acordo com as Normas de Funcionamento e Tabelas de Taxas e Licenças da Junta de Freguesia de Cascais e Estoril

**Nº de utente JFCE:** \_\_\_\_\_ /2018

**NOME COMPLETO DO ALUNO** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ° Ano

Morada \_\_\_\_\_

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

Data de nascimento / / CC/BI \_\_\_\_\_ NIF. \_\_\_\_\_

Sistema de saúde \_\_\_\_\_ Nº beneficiário \_\_\_\_\_

**IRMÃOS INSCRITOS NA CAF**

Nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO DO PAI** \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO DA MÃE** \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Mãe  Pai  Outro

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**PESSOA A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA: Mãe  Pai  Outro**

Nome \_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**PERÍODOS EM QUE PRETENDE QUE O ALUNO FREQUENTE** (marcar com x)

**PERÍODO LETIVO (ACOLHIMENTO)** Manhã  Tarde

PERÍODO DE INTERRUPTÕES LETIVAS	Setembro 2018 - 2019	Natal	Páscoa	Verão	
				Junho	Julho

PESSOAS AUTORIZADAS A RECOLHEREM O ALUNO NO FINAL DA CAF	Pai <input type="checkbox"/>	Outro <input type="checkbox"/>	Nome	Grau parentesco	Telefone
		Mãe <input type="checkbox"/>			

Nº de utente JFCE: \_\_\_\_\_/2018

### COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA 1º CICLO [CAF]

2/2

**NOME COMPLETO DO ALUNO** \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_

Tem alguma alergia e /ou asma? Não  Sim  Se sim, que tipo? \_\_\_\_\_

É frequente ter dores de cabeça? Não  Sim  Se sim, com que frequência? \_\_\_\_\_

Tem alguma doença crónica? Não  Sim  Se sim, que tipo? \_\_\_\_\_

Precisa de cuidados especiais em relação a: alergias, remédios, dieta, cansaço, práticas desportivas e outros? \_\_\_\_\_

Está confortável em ambiente praia/mar? Não  Sim  Sabe nadar? Sim  Não

Outras observações e recomendações \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Regulamento Geral de Proteção de Dados

Eu \_\_\_\_\_

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que o seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de Abril, alterada e republicada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de Outubro.

Assinatura do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_ Data:...../...../ 201

Declaro que autorizo o (a) meu (minha) educando (a) \_\_\_\_\_ a participar em todas as atividade programadas pela componente de apoio à família, de acordo com as normas de funcionamento, e de acordo com as condições que me foram indicadas, bem como certifico que o meu educando se encontra de boa saúde permite-lhe participar nas atividades, passeios, visitas da CAF no corrente ano letivo.

A Junta de Freguesia reserva-se no direito de não proceder à renovação/inscrição, sempre que os encarregados de educação possuam mensalidades anteriores por regularizar. (Normas de Funcionamento CAF da Freguesia de Cascais e Estoril)

Assinatura do Encarregado de Educação \_\_\_\_\_ Data:...../...../ 201..

Recebido por \_\_\_\_\_ Data:...../...../ 201..