

AAAF

FICHA DE INSCRIÇÃO AAAF (Atividades de Animação de Apoio à Família) ANO LETIVO 2021/2022

1ª INSCRIÇÃO RENOVAÇÃO DA INSCRIÇÃO SALA _____

Eb1/ JI Raul Lino Eb1/ JI Fausto Figueiredo Eb1/ JI Oliveira Marques
Eb1/JI Manuel Gaião Eb1/JI Branquinho da Fonseca
Eb1/JI José Jorge Letria Eb1/JI Cobre Eb1/ JI Areia Guincho

Nome completo do aluno: _____

Data de nascimento: __/__/__ Naturalidade: _____ Nacionalidade _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

N.º Cartão Cidadão/ Passaporte _____ N.º Contribuinte: _____

Nr. Utente: _____ Problemas Saúde /alergias/outras indicações: _____

—
Nome do Pai: _____

Email: _____ Contacto: _____

N o m e d a M ã e :

Email: _____ Contacto: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

N.º Cartão Cidadão: _____ N.º

Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Parentesco: _____ Contactos: _____ Email: _____

Autorizo o meu educando a sair da AAAF com:

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Irmãos a frequentar a CAF/AAAF:

Nome: _____ Escola: _____

Nome: _____ Escola: _____

Nome: _____ Escola: _____

AAAF**Pretende que o seu educando frequente** (marcar com x)

	Setembro		Natal		Páscoa		Verão	
PERÍODO DE INTERRUPÇÕES LETIVAS	1ªSem	2ª Sem.	1ªSem	2ª Sem.	1ªSem	2ª Sem	Junho	Julho

Tabela Participação familiar – AAAF

Programa pré-Escolar 10 meses			
Escalão	A	B	C
Mensalidade	€12,00	€40,00	€85,00

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 nº 1253/2009, de 14 de Outubro.

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.

Assinatura do Encarregado de Educação _____

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 _____

