



	Pago	Data	Fatura
Inscrição (10€)			
Almoço (1,46€)			
Lanche (0,75€)			

## Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

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

CC: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Nº de utente: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Gostos/ Ocupações/ Desporto...

**Mãe:** \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**Pai:** \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Saúde do aluno

- É alérgico? Sim \_\_\_\_\_ Não: \_\_\_\_\_ Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH \_\_\_\_\_  
Se sim, que tipo de alergia?  
\_\_\_\_\_
- Segue algum tratamento médico? Toma medicação? Sim: \_\_\_\_\_ Não: \_\_\_\_\_  
Se sim, qual?  
\_\_\_\_\_
- Em termos alimentares, existem restrições? Sim: \_\_\_\_\_ Não: \_\_\_\_\_  
Se sim, quais?  
\_\_\_\_\_
- Nome do médico de família: \_\_\_\_\_

Outras informações relevantes:

---

---

---

---

**Assinale os períodos pretendidos**

Dezembro				
		18	19	20
23	24	25	26	27
30	31			

**Assinale se pretende almoço e/ou lanche**

Almoço (1,46€/dia) \_\_\_\_\_

Lanche (0,75€/dia) \_\_\_\_\_

Mogadouro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação,

\_\_\_\_\_

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

\_\_\_\_\_ CC n.º \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação de \_\_\_\_\_, CC n.º \_\_\_\_\_, declaro ter lido atentamente as normas de funcionamento das *Férias na Escola*, concordando plenamente com todas as cláusulas das mesmas.

Mais declaro que:

Autorizo o meu educando a participar no programa **Férias na Escola**, responsabilizando-me por todos os seus atos.

Autorizo a sua participação nas atividades organizadas no âmbito do presente programa.

Autorizo a sua deslocação a todas as localidades que constem do programa.

Informei o Município de Mogadouro quanto aos cuidados de saúde a ter com o meu educando.

Mogadouro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação,

\_\_\_\_\_