

Ano Letivo: 2019 - 2020

Agrupamento de Escolas da Parede

Escola:  EB Afonso do Paço  EB Murtal  EB Rana

## 1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA (Letra Legível)

Nome completo:			
Morada:			
Cod. Postal:			
Data Nasc.:	País de Naturalidade:		
Concelho:	Freguesia:		
SNS:	Nº de Identificação:		
<b>NIF da Criança:</b>	<b>(Preenchimento obrigatório)</b>	<b>NISS:</b>	
E-mail Enc. Educ.			

(Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)

## 2. FILIAÇÃO:

<b>MÃE:</b>			
Mãe (Nome Completo):			
Nº de Identificação:		NIF:	
Data Nasc.:	Telemóvel:	Telef.Trabalho:	
Local Trabalho:			
Profissão:	Horário Trabal.:		
Correio Electrónico:	(Indispensável)		
<b>PAI:</b>			
Pai (Nome Completo):			
Nº de Identificação:		NIF:	
Data Nasc.:	Telemóvel:	Telef.Trabalho:	
Local Trabalho:			
Profissão:	Horário Trabal.:		
Correio Electrónico:	(Indispensável)		

### 3. Identificação do Encarregado de Educação:

**Mãe:**       **Pai:**       **Outro:**

**Quem? (Só preencher se não for mãe ou pai):**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_  
Nº de Identificação: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Data Nasc.: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telef.Trabalho: \_\_\_\_\_  
Local Trabalho: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Horário Trabal.: \_\_\_\_\_

### 4. Saúde:

Medicação específica a administrar: NÃO  SIM  Quais/Como?: \_\_\_\_\_  
A Criança tem NEE's?: NÃO  SIM  Requer cuidados específicos?: NÃO  SIM   
Quais?: \_\_\_\_\_

### 5. Contatos Telefónicos (Parentes, Trabalho, etc.):

Nome: _____	Local: _____	Tel: _____
Nome: _____	Local: _____	Tel: _____
Nome: _____	Local: _____	Tel: _____

### 6. Autorização para entregar o educando às seguintes pessoas:

Nome Completo:	Parentesco:	Nº Indentificação:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### 7. Serviços pretendidos da CAF:

**Renovação anual: 10,00€**  Horário da manhã (das 07:30h até 09:00h)  
**Mensalidade única da CAF: 40,00€**  Horário da tarde (das 17:30h até 19:00h)

8.  Pretendo que o meu educando inicie no dia 3 de Setembro 2019 (informações e inscrições disponíveis na ABLA a partir do dia 22 de Julho) sendo que crianças que ingressem no 1º ano ou que seja a 1ª vez no agrupamento, têm de pagar o seguro no valor de € 5,00

Só irá iniciar o CAF no início do ano letivo

**- Declaro que tomei conhecimento das Normas de funcionamento de CAF para o ano letivo 2019/2020 e concordo com as mesmas.**

\_\_\_\_\_  
Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
ABLA