

Ficha de Inscrição

Ref Criança:

Escola:

## FICHA DE INSCRIÇÃO

CAF - Componente de Apoio à Familia 1º Ciclo



Ano Letivo: 2019 - 2020

EB Rana

Página 1 de 2

## Agrupamento de Escolas da Parede

EB Afonso do Paço

EB Murtal

Data Nasc.:  Concelho.:  SNS:  N° de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)  FILIAÇÃO:  MÃE:  Mãe (Nome Completo):  N° de Identificação:  NIF:  Data Nasc.:  Telemóvel:  Telef.Trabalho:				Horário Trabal.:	
Concelho.:  SNS:  Nº de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)  FILIAÇÃO:  MÃE:  Mãe (Nome Completo):  Nº de Identificação:  NIF:	Local Trabalho:				
Concelho.:  SNS:  N° de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)  FILIAÇÃO:  MÃE:  Mãe (Nome Completo):	Data Nasc.	Telemóvel:	]	Telef.Trabalho:	
Concelho.:  SNS:  Nº de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)  FILIAÇÃO:  WÃE:			NIF:		
Concelho.:  SNS:  N° de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)  FILIAÇÃO:	Mãe (Nome Completo):				
Concelho.:  SNS:  Nº de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)	MÃE:				
Concelho.:  SNS:  Nº de Identificação:  NIF da Criança:  E-mail Enc. Educ.  (Obrigatório para envio dos avisos de pagamento e outras informações)	FILIAÇAO:				
Concelho.:  SNS:  N° de Identificação:  NIF da Criança:  (Preenchimento obrigatório)  E-mail Enc. Educ.		<b>J</b> anonio <b>P</b> ara omno acc antece a	- pagamento o canac		
Concelho.: Freguesia.  SNS: Nº de Identificação:  NIF da Criança: (Preenchimento obrigatório) NISS:		gatório para envio dos avisos d	e pagamento e outras	informações)	
Concelho.: Freguesia.		(Preenchin			
	SNS:		Nº de Identificação:		
Data Nasc.: País de Naturalidade:	Concelho.:		Freguesia.		
	Data Nasc.:	País de Naturalida	ade:		
Cod. Postal:	Cod. Postal:				
Cod. Postal:	Data Nasc.:	País de Naturalida			

Data:

3. Identificação d	do Encarregad	o de Educaç	ção:			
Mãe: Quem? (Só pre	Pai: encher se nä		tro:			
Nome Completo:						
Parentesco:	=::=::=::=::=::=::	:=::=::=::=::	=======================================	=::=::=::=::=		
Nº de Identificação:	:::=::=::=::=::=::=::=::			NIF:		
Data Nasc.:		Telemóvel:		Telef.Traba	lho:	
Local Trabalho:		: <u>_</u>				
Profissão:				Horário Tr	abal.:	
4. Saúde:						
Medicação específica a	a administrar: NÃO	SIM	Quais/Como?:			
A Criança	tem NEE's?: NÃO	SIM	Requer cuidad	os específicos?:	NÃO SIM	
Quais?:			·			
5. Contatos Telef	ónicos (Paren	tes, Trabalho	o, etc.):			
Nome:		Loca	al:		Tel:	
Nome:		Loca	al: [		Tel:	
Nome:		Loca	al:		Tel:	
6. Autorização pa	ra entregar o	educando às	s seguintes p	essoas:		
Nome Completo:				Parentesco:	Nº Indentificação:	
		:=::=::=::=::	=======================================	_		
		:==:==:=:=:		_		
				_		
7. Serviços pretei	ndidos da CAF	<del></del>				
Inscrição anual:			Horário da manh	ã (das 07:30h até	09:00h	
Mensalidade únio	ca da CAF: 40,00	)€ <u> </u>	Horário da tarde (das 17:30h até 19:00h)			
ABLA a partir do agrupamento, té Só irá iniciar o C	meu educando inicio dia 22 de Julho) se em de pagar o segui CAF no inicio do ano e tomei conhecio 020 e concordo	endo que criança ro no valor de € 5 letivo <b>mento das No</b>	s que ingressem i,00 rmas de funci	no 1º ano ou que	seja a 1ª vez no	
Encarregado de E	Educação	Data		A	BLA	
Ficha de Inscrição	Ref Criança:	    	Data:		Página 2 de 2	