



Município de Alcácer do Sal
DIVISÃO DE EDUCAÇÃO CULTURA E DESPORTO
Setor de Educação e Ação Social

Ficha de Inscrição – Oficina da Criança
Ano lectivo 20__/20__

N.º da Inscrição: _____

1ª Inscrição

Identificação da Criança:

Nome Completo: _____	
Data de Nascimento: ___/___/___	Naturalidade: _____ Freguesia: _____
Concelho: _____	Nacionalidade: _____ N.º Cartão Cidadão: _____
N.º Contribuinte da criança: _____	
Morada: _____	N.º _____ Lote: _____
Localidade: _____	Código Postal: _____
Escola que irá frequentar: _____	Ano: _____

Filiação

Nome da Mãe (completo): _____	
N.º Contribuinte: _____	Telefone/Telemóvel: _____
Nome do Pai (completo): _____	
N.º Contribuinte: _____	Telefone/Telemóvel: _____

Identificação do Encarregado de Educação

Nome Completo: _____	
Morada: _____	N.º _____ Lote: _____
Localidade: _____	Código Postal: _____ Telefone/Telemóvel: _____
Grau de Parentesco: _____	N.º Contribuinte: _____
E.mail: _____	

Prioridades de Admissão

Tem Necessidades Educativas Especiais? <input type="checkbox"/> Sim quais? _____ <input type="checkbox"/> Não
Foi encaminhada pela CPCJ, Santa Casa da Misericórdia ou outra? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Frequentou a Oficina da Criança no ano transacto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tem irmãos a frequentar a Oficina da Criança? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não



«MORADA»
Tel: «TELEFONE» - Fax: «FAX»
«EMAIL»

Saúde

Tem Alergias? <input type="checkbox"/> Sim quais? _____ <input type="checkbox"/> Não
Problemas específicos de saúde? _____
Toma permanentemente algum medicamento? _____
Em caso de urgência contactar: _____ Telefone: _____

Informações adicionais:

Nas interrupções letivas, necessita de refeição? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--

Documentos a Apresentar:

- a) Fotografia do Educando;
- b) Fotocópia do cartão de cidadão;
- c) Quando aplicável, documento comprovativo da regulação das responsabilidades parentais ou determinação da tutela.

Alcácer do Sal ____/____/____

O Encarregado de Educação
_____**A preencher pelos Serviços**

(recortar e devolver ao encarregado de educação no ato da entrega do boletim e após conferência do mesmo)

Comprovativo de entrega da ficha de inscrição da Oficina da Criança para o ano letivo
20____/20____

Nome da Criança: _____

Nome do Funcionário: _____

Data: ____/____/____

Carimbo da Entidade

«MORADA»
Tel: «TELEFONE» - Fax: «FAX»
«EMAIL»