



Centro Social Paroquial
de Pinhal Novo - I.P.S.S.

A.T.L. E CENTRO DE
APOIO AO ESTUDO



Sempre a Sorrir

FICHA DE INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO

Inscrição

Renovação

A.T.L.

Centro de Estudos

A.T.L. + Centro de Estudos

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

Data Nasc. ____/____/____ N.º BI/C.Cidadão _____ Valido até ____/____/____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____

N.º Contribuinte: _____ Telef./Telm. _____

DADOS ESCOLARES

Escola _____ Ano _____ Turma _____

SAÚDE

Alergias: Sim Não Se sim, quais? _____

Problemas específicos de saúde? _____

Toma permanentemente algum medicamento? _____

Tem Necessidades Educativas Especiais? Sim Não Se sim, quais _____

Em caso de urgência, contactar: _____ Telef./Telm. _____

Em caso de febre, pode ser administrado algum medicamento ao seu educando? Sim Não

Se sim, qual (especificar)? _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Encarregado de Educação: Pai Mãe Outro _____

Nome _____ Telef./Telm. _____

N.º BI / C.Cidadão _____ de ____ / ____ / ____

Morada _____

E-mail _____ N.º de Contribuinte _____

CONTACTOS EM CASO DE EMERGÊNCIA:

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

PESSOAS AUTORIZADAS A RECOLHER O ALUNO:

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

SERVIÇOS

A.T.L.

7:00h às 9:00h 17:30h às 20:00h 17:30h às 19:30h 7:00h às 9:00h, 17:30h às 20:00h
7:00h às 13:15h 13:00h às 20:00h Livre trânsito (**) 7:00h às 9:00h, 17:30h às 19:30h

Valor: _____

Centro de Estudos

Número de horas semanais: _____.

Horário:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta

Livre trânsito

Valor: _____

(*) Horário Manhã, entre as 07h00 e as 13h15. Horário Tarde, entre as 13h00 e as 20h00.

(**) Na mensalidade livre trânsito, usufrui de qualquer hora no período compreendido das 07h00 às 20h00 de 2ª a 6ª feira.

REFEIÇÕES / TRANSPORTE:

Refeições

Sim Não

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Peq. Almoço					
Almoço					
Lanche					

Transporte

Sim Não

Nº de trajetos:

1 2

3 4

Percursos	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª

Observações _____

MENSALIDADE TOTAL: _____

- 1- Declaro serem verdadeiros os dados presentes nesta ficha de admissão, bem como todos os documentos por mim entregues.
- 2- Declaro ter conhecimento do Regulamento Interno do A.T.L. "Sempre a Sorrir" e, aceito as respetivas normas de funcionamento que me foram entregues.
- 3- Declaro que o meu educando não sofre de doença infecto-contagiosa e pode frequentar o A.T.L. "Sempre a Sorrir", bem como está apto a praticar desporto.
- 4- **Autorizo/Não autorizo** (riscar o que não interessa) o C.S.P.P.N. a prestar todos os cuidados médicos que venham a ser necessários ao meu educando, inclusive o transporte para receber cuidados médicos inadiáveis.
- 5- Autorizo o meu educando a sair do A.T.L. "Sempre a Sorrir", acompanhado do Professor/educador e/ou Ajudante, em passeios a pé ou em transporte, para deslocações desportivas ou de lazer, de interesse lúdico-educativo, no âmbito do Projeto A.T.L. "Sempre a Sorrir".
- 6- **Autorizo/ Não autorizo** (riscar o que não interessa) o Centro Social Paroquial de Pinhal Novo À recolha de imagens pessoais do meu educando em suporte vídeo e/ou fotográfico nas atividades organizadas pelo C.S.P.P.N. e, a sua utilização, em todos os suportes promocionais do C.S.P.P.N. reservando sempre o direito à boa imagem e integridade.

O Encarregado de Educação: _____

Data: ____ / ____ / _____