

FICHA DE INSCRIÇÃO

ATL

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

Cartão de cidadão: _____ NIF: _____

Escalão: _____

Nível de ensino: Pré-escolar 1º ciclo 2º ciclo

Nacionalidade: _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: _____

Parentesco: _____

Contactos

Nome: _____ Telefone: _____

Nome: _____ Telefone: _____

Email legível: _____

SAÚDE

Alergias: _____

Medicamentos: _____

Alimentos: _____

Cuidados especiais a ter: _____

Autorizo a divulgação de imagens do meu educando nas atividades desenvolvidas no
ATL

Não Autorizo a divulgação de imagens do meu educando nas atividades desenvolvidas
no ATL

O Encarregado de Educação:

___/___/___