

**COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA CAF – 1º Ciclo
2020-2021 Ficha de inscrição (válida 1 ano letivo)**

Programa participado pelas famílias de acordo com as Normas de Funcionamento
e Tabelas de Taxas e Licenças da Junta de Freguesia de Cascais e Estoril

FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA DE RENOVAÇÃO

Nº de utente JFCE:

NOME COMPLETO DO ALUNO _____

____ ° Ano

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____

Data de nascimento / / CC/BI _____ NIF. _____

Sistema de saúde _____ Nº beneficiário _____

IRMÃOS INSCRITOS NA CAF

Nome _____ e _____

Nome _____ e _____

NOME COMPLETO DO PAI _____

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____

Telefone _____ Email _____

NOME COMPLETO DA MÃE _____

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____

Telefone _____ Email _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Mãe Pai Outro

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Código postal _____

Telefone _____ Email _____

PESSOA A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA: Mãe Pai Outro

Nome _____ Grau Parentesco: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

PRÉ INSCRIÇÃO (marcar com x)

PERÍODO LETIVO (ACOLHIMENTO)

Manhã

Tarde

**PERÍODO
DE INTERRUÇÕES
LETIVAS**

Setembro
2020

Natal

Páscoa

Verão

Junho

Julho

**PESSOAS AUTORIZADAS
A RECOLHEREM O ALUNO
NO FINAL DA CAF**

Pai Outro

Mãe

Nome

Grau parentesco

Telefone

Nº de utente JFCE:

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA 1º CICLO [CAF]

2/2

NOME COMPLETO DO ALUNO _____

Idade _____

Tem alguma alergia e /ou asma? Não Sim Se sim, que tipo? _____

É frequente ter dores de cabeça? Não Sim Se sim, com que frequência? _____

Tem alguma doença crónica? Não Sim Se sim, que tipo? _____

Precisa de cuidados especiais em relação a: alergias, remédios, dieta, cansaço, práticas desportivas e outros? _____

Está confortável em ambiente praia/mar? Não Sim Sabe nadar? Sim Não

Outras observações e recomendações _____

DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Regulamento Geral de Proteção de Dados

Eu _____

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que o seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de Abril, alterada e republicada pela Portaria nº 1253/2009, de 14 de Outubro.

Assinatura do Encarregado de Educação _____ Data:...../...../ 20

Declaro que autorizo o (a) meu (minha) educando (a) _____ a participar em todas as atividades programadas pela componente de apoio à família, de acordo com as normas de funcionamento, e de acordo com as condições que me foram indicadas, bem como certifico que o meu educando se encontra de boa saúde permite-lhe participar nas atividades, passeios, visitas da CAF no corrente ano letivo.

A Junta de Freguesia reserva-se no direito de não proceder à renovação/inscrição, sempre que os encarregados de educação possuam mensalidades anteriores por regularizar. (Normas de Funcionamento CAF da Freguesia de Cascais e Estoril).

Assinatura do Encarregado de Educação _____ Data:...../...../ 20..

(Obrigatório)

Recebido por _____ Data:...../...../ 20..