

Ficha de Inscrição

Turno: ___ A (03/07 a 14/07) ___ B (17/07 a 28/07) ___ C (31/07 a 11/08) ___ D (21/08 a 01/09)

– Cada criança poderá frequentar apenas um turno –

Identificação do participante

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: _____ Género: _____

Documento de Identificação nº: _____ Válido até: ___/___/___

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Escola que frequenta: _____ Freguesia da escola: _____

Informações sobre o participante

Frequentou o Praia Campo em anos anteriores? ___ Sim ___ Não

Tem irmãos inscritos no Praia Campo? ___ Sim ___ Não

Tem alguma necessidade especial ao nível da saúde? ___ Sim ___ Não

Qual / Quais? _____

Tem alguma necessidade especial ao nível da alimentação? ___ Sim ___ Não

Qual / Quais? _____

Identificação do Encarregado de Educação / Responsável legal do participante

Nome: _____

Grau de Parentesco: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Documento de Identificação nº: _____ Válido até: ___/___/___

Reside com a criança? ___ Sim ___ Não (caso não resida com a criança indique a morada)

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Contacto em caso de emergência: _____ / _____

Tomei conhecimento das condições do programa Praia Campo, pelo que autorizo o meu filho / educando a participar nesta iniciativa.

Declaro ainda que os dados referentes à presente inscrição são verdadeiros.

Autorizo/ Não autorizo (sublinhar a sua opção) a captação e divulgação de imagens do meu educando.

Lisboa, ___ de _____ de 2017 Assinatura: _____

Documentos entregues:

___ Boletim de Vacinas ___ Comprovativo de Morada / Cartão da Escola/ Declaração da Entidade Empregadora

___ Comprovativo do Escalão de Abono ___ Outro. _____



Inscrição nº _____ ESCALÃO _____

Recebido em ___/___/2017 pelo funcionário _____

Inscrição nº _____
Recebido em ___/___/2017 pelo funcionário _____



Assinale o local de partida e chegada preferencial:

- Escola Frei Luís de Sousa
- Escola das Laranjeiras
- Sede da Junta de Freguesia de São Domingos de Benfica – Quinta da Alfarrobeira

Agradecemos ainda que, relativamente ao regresso da criança a casa, assinale uma das seguintes opções:

Autorizo o meu filho (a) a regressar a casa sozinho (a), depois das 17:00

Comprometo-me a vir entregar e buscar o meu filho no local e horário previsto

Nome do participante: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Lisboa, ____ de _____ de 2017

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____, nascido a ____/____/____ portador do B.I. /
CC nº _____, válido até ____/____/____ pelo Arquivo de Identificação Civil de
_____, residente em _____
_____, contacto telefónico
_____, na qualidade de Encarregado de Educação/ Pai / Mãe / Tutor do menor
_____ para os devidos efeitos e sob sua inteira
responsabilidade **declara**:

- a) não possuir o menor qualquer contra indicação médica para a frequência das actividades inerentes à Ação Praia Campo da Junta de Freguesia de São Domingos de Benfica, sobre as quais tomou o devido conhecimento;
- b) que tomou conhecimento que a Junta de Freguesia de São Domingos de Benfica aconselha a apresentação do atestado médico antes do início da referida Ação.

O Declarante

(conforme documento de identificação)

Lisboa, ____ de _____ de 2017