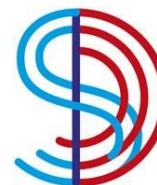




FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO 2020/21
ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (AAAF)
COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA 1º CICLO [CAF]



SÃO DOMINGOS DE BENFICA
 JUNTA DE FREGUESIA

REFEITÓRIO

EB1 FREI LUIS DE SOUSA

EB1 ANTÓNIO NOBRE

EB1 LARANJEIRAS

Ficha de renovação

Ficha de inscrição

Nº Utente:

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (AAAF)
COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA 1º CICLO [CAF]

A preencher pelo Encarregado de Educação:

Tem irmãos a frequentar AAAF/CAF no Agrupamento de Escolas das Laranjeiras _____
 Quantos? _____

DADOS DO ALUNO:

NOME COMPLETO _____ TURMA____ ANO____
 MORADA _____
 LOCALIDADE _____
 DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ CC/OUTRO _____ NIF _____
 NISS _____ ESCALÃO _____

PESSOA A CONTACTAR, DURANTE O PERÍODO DA AAAF/CAF, EM CASO DE EMERGÊNCIA:

NOME _____ GRAU PARENTESCO _____ TELEMÓVEL _____
 NOME _____ GRAU PARENTESCO _____ TELEMÓVEL _____
 NOME _____ GRAU PARENTESCO _____ TELEMÓVEL _____
 NOME _____ GRAU PARENTESCO _____ TELEMÓVEL _____

PERÍODOS DE FREQUÊNCIA (marcar com x)

AAAF EM PERÍODO LETIVO		CAF EM PERÍODO LETIVO	
JARDIM DE INFÂNCIA		1º CICLO	
Manhã	8H00 – 9H00	Manhã	8H00 – 9H00
Tarde	16H00 – 17H30	Tarde	17H30 – 19H00
Prolongamento	16H00 – 19H00		
Completo	8H00 – 9H00 + 16H00 – 19H00	Completo	8H00 – 9H00 + 17H30 – 19H00

Tel.: 21 724 86 10 Email: info.educacao@jf-sdomingosbenfica.pt

Rua António Saúde nº 11/13 1500-048 Lisboa

Site: www.jf-sdomingosbenfica.pt | F: www.facebook.com/jf-sadomingosbenfica



FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO 2020/21
ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA (AAF)
COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA 1º CICLO [CAF]



REFEITÓRIO

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

NOME _____

CC/OUTRO _____ Nº CONTRIBUINTE _____

EMAIL _____ TELEFONE _____

REFEITÓRIOS

REFEIÇÃO	ESCALÃO		
	1	2	3
PEQUENO ALMOÇO*			
ALMOÇO			
LANCHE			

- Apenas o 1º e 2º escalões têm como opção o pequeno-almoço

INFORMAÇÃO ADICIONAL

Tem alguma doença crónica? _____

Alergias Alimentares? SIM NÃO **Se sim, entregar declaração médica**

Faz medicação? _____

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

Sabe nadar? _____

Outras observações e recomendações _____

DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Declaro que autorizo/não autorizo o meu educando _____ a participar na AAF/CAF no corrente ano letivo, e a participar nas atividades e nas visitas de estudo que se realizarem de acordo com a planificação apresentada.

Autorizo Não autorizo a utilização de fotografias das atividades em AAF/CAF, em que apareça o meu educando, para ilustrar informação ou folhetos de divulgação para a comunidade escolar.

Assinatura do Encarregado de Educação _____

Data: ____/____/202__