



Ficha de Inscrição – Aprender & Brincar

Ano Lectivo 20___/20___

Inscrição recebida em: ___/___/___ Por: _____
Admitida em: ___/___/___ N.º de Utente ABCD: _____ Saída em: ___/___/___
Motivo pelo qual deixou de frequentar: _____

INSCRIÇÃO PARA:

	Interrupções Lectivas	Escola	07h30 – 19h30
	ATL Aprender & Brincar	Escola	07h30 – 09h00 / 17h30 – 19h30
	Pré – Prolongamento	Escola	07h30 – 09h00 / 15h15 – 19h30

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome da Criança: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º _____ N.º Utente: _____
NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____ - _____

2. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Parentesco: _____ Nome: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º: _____ NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Contacto Telefónico: _____
E-mail (letra legível): _____
H. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Horário de Trabalho: _____
Contacto de Trabalho: _____

3. FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º: _____ NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Contacto Telefónico: _____
E-mail (letra legível): _____
H. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Horário de Trabalho: _____
Contacto de Trabalho: _____
Nome do Pai: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º: _____ NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Contacto Telefónico: _____
E-mail (letra legível): _____
H. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Horário de Trabalho: _____
Contacto de Trabalho: _____

Associação de Cultura e Desporto da Brandoa

Fórum Luís de Camões, Sala 9, Rua Luís Vaz de Camões, Encosta do Sol, 2650-197 Amadora
Contactos Secretaria: 21 476 02 06 / 91 054 14 04 | E-mail: abcd.brandoa@abcd.pt | Site: www.abcd.pt



Ficha de Inscrição – Aprender & Brincar

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR (assinalar com x)

- Tem irmãos a frequentar o estabelecimento? Sim ☐ Não ☐

Se sim, indique qual o nome da criança e o estabelecimento que frequenta:

- Horário previsto de frequência do estabelecimento: Entrada: ____h____ Saída: ____h____

5. INFORMAÇÃO DE SAÚDE

Indique se a criança tem alguma alergia, doença crónica, NEE, medicação regular ou SOS, restrições alimentares, e qualquer outra informação de saúde relevante? Se sim, especifique:

6. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR (assinalar com x a opção pretendida)

- Informamos que só administramos medicação com receita médica.
- ☐ **Autorizo** ☐ **Não Autorizo** a administração de ben-u-ron ao meu educando, no caso de febre (38 graus), com a dosagem _____ ml.

7. AUTORIZAÇÃO DE DIREITOS DE IMAGEM E SOM (assinalar com x a opção pretendida)

- ☐ **Autorizo** ☐ **Não Autorizo** a captação de imagens ou vídeo para publicação e divulgação no espaço escolar e nas redes sociais da Associação sendo que os rostos não serão expostos directamente.

8. SAÍDAS PEDONAIS (assinalar com x a opção pretendida)

- ☐ **Autorizo** ☐ **Não Autorizo** a saída da Escola no período de férias escolares e interrupções letivas para deslocações em recintos próximos da escola.

9. CONTACTOS DE EMERGÊNCIA

Nome do Adulto	Parentesco	Contacto

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Data: ____/____/20____

Associação de Cultura e Desporto da Brandoa

Fórum Luís de Camões, Sala 9, Rua Luís Vaz de Camões, Encosta do Sol, 2650-197 Amadora
Contactos Secretaria: 21 476 02 06 / 91 054 14 04 | E-mail: abcd.brandoa@abcd.pt | Site: www.abcd.pt



Ficha de Inscrição – Aprender & Brincar

Nome da Criança: _____

10. AUTORIZAÇÕES DE SAÍDA

- Eu, _____ com o cartão de cidadão n.º _____, declaro que me responsabilizo pela saída do meu educando com os seguintes adultos:

Nome do Adulto	N.º C. Cidadão	Parentesco	Contacto

11. PAGAMENTO (assinalar com x)

- ☐ **Tomei Conhecimento** que o pagamento da mensalidade e/ou outros valores extras devem ser sempre efetuados entre o dia 01 e 08 de cada mês através de entidade e referência conforme fatura enviada no início de cada mês para o email do encarregado de educação.
- Caso pretenda efetuar o pagamento a numerário, este deve ser efetuado na secretaria do abcd no horário das 09h às 13h e das 14h às 19h.

12. REGULAMENTO INTERNO (assinalar com x)

- ☐ **Tomei Conhecimento** das informações descritas no Regulamento Interno do Pré-Prolongamento e ATL “Aprender & Brincar” disponível em www.abcd.pt e afixado na Resposta Social, não tendo qualquer dúvida em cumprir ou fazer cumprir todas as normas atrás referidas.

13. ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Assinatura: _____

Data: ____/____/20____

Associação de Cultura e Desporto da Brandoa

Fórum Luís de Camões, Sala 9, Rua Luís Vaz de Camões, Encosta do Sol, 2650-197 Amadora
Contactos Secretaria: 21 476 02 06 / 91 054 14 04 | E-mail: abcd.brandoa@abcd.pt | Site: www.abcd.pt