



Ficha de Inscrição – ATL Juvenil

Ano Letivo 2026/2027

Inscrição recebida em: ____/____/____ Por: _____

Admitido em: ____/____/____ N.º de Utente: _____ Saída em: ____/____/____

Motivo pelo qual deixou de frequentar: _____

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: _____

Email (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: _____

Email (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: _____

Email (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 – ATL Juvenil

4. DADOS ACADÉMICOS

- Escola que frequenta atualmente: _____
- Ano Escolar: _____ Turma: _____
- Escola que irá frequentar: _____

Disciplinas em que apresenta maiores dificuldades: (assinalar com x as opções pretendidas)

Português ☐

Francês ☐

Matemática ☐

Ciências Naturais ☐

História ☐

Ciências Físico – Química ☐

Geografia ☐

Outra: ☐ Qual? _____

Inglês ☐

5. INFORMAÇÃO DE SAÚDE

Refira se a criança tem alguma alergia, doença crónica, NEE, medicação regular ou SOS, e qualquer outra informação de saúde relevante: _____

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 em xarope ou _____ mg em comprimidos.

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.

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 – ATL Juvenil

Nome da Criança: _____

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. AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA (assinalar com x a opção pretendida)

- ☐ **Autorizo** ☐ **Não Autorizo** a saída do meu educando sozinho do espaço do ATL Juvenil

10. CONTACTOS DE EMERGÊNCIA

Nome do Adulto	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 ATL Juvenil 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____