União de Freguesias de
Cedofeita / St. Ildefonso / Sé
Miragaia / S. Nicolau / Vitória

Ficha de Inscrição – CATL
Renovação ☐ Nova Inscrição ☐

CATL _____

Mensalidade: _____

Colocar foto

Ficha da criança

Nome:_____

Morada:_____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ Naturalidade:_____

NIF:_____

NºBI/CC: _____ Nº Cartão de utente:_____

Nº de pessoas do Agregado Familiar_____

Com quem vive a criança? Pai ____ Mãe____ Avós____ Irmãos____ Outro_____

Escola que frequenta:_____ Ano:_____

Modalidade: **Manhã ☐ Tarde ☐ Manhã e tarde ☐**

Férias – 1ª quinzena ☐ 2ª quinzena ☐

Tem irmãos? Sim____ Não____

Nome:_____ Data de nascimento:____/_____/_____

Nome:_____ Data de nascimento:_____/_____/_____

Nome:_____ Data de nascimento:_____/_____/_____

União de Freguesias de
Cedofeita / St. Ildefonso / Sé
Miragaia / S. Nicolau / Vitória

Ficha de Inscrição – CATL

Renovação ☐ **Nova Inscrição** ☐

Dados do Pai

e-mail:_____

Nome:_____ Telefone:_____

Morada:_____

Estado civil _____ Data de nascimento:_____ NºBI/CC:_____

Nº contribuinte:_____ Nº eleitor _____ Telemóvel _____

Profissão:_____ Local Trabalho:_____ Telefone _____

Dados da Mãe

e-mail:_____

Nome:_____ Telefone:_____

Morada:_____

Estado civil _____ Data de nascimento:_____ NºBI/CC:_____

Nº contribuinte:_____ Nº eleitor _____ Telemóvel _____

Profissão:_____ Local Trabalho:_____ Telefone _____

Encarregado de Educação

e-mail:_____

Nome:_____ Parentesco: _____

Morada:_____

Estado civil _____ Data de nascimento:_____ NºBI/CC:_____

Nº contribuinte:_____ Nº eleitor: _____ Telef./telemóvel _____

Profissão:_____ Local de Trabalho:_____

Horário de trabalho:_____ Telefone Emprego _____

Razão pela qual se inscreve o seu educando no CATL

Não tem familiares que fiquem com a criança? _____

Incompatibilidade de horários (Escola/emprego dos pais) _____

Necessidade de convívio com outras crianças fora da escola _____

Outra: Qual?_____

Ficha de Inscrição – CATL
Renovação ☐ Nova Inscrição ☐

Observações:_____

_____

_____

Saúde

Alergias: Sim____ Não____

Se sim,quais?_____

Problemas específicos de saúde?_____

Toma permanentemente algum medicamento? _____

Tem Necessidades Educativas Especiais? _____

Em caso de urgência contactar: _____ Telefones:_____

Autorizações

1. Autorizo a administração de antipirético (ben-u-ron) em caso de febre? _____ Dosagem:_____

(Obs: O encarregado de educação será sempre avisado, no caso de febre, por telefone.)

2. Autorizo o meu educando a sair do CATL _____, acompanhado pelas técnicas para passeios a pé, deslocações a outros locais de interesse lúdico, no âmbito do plano de atividades de férias.

3. Autorizo a recolha de imagens para efeito de divulgação interna?_____

4. Pessoas autorizadas a levarem o seu filho:

   Nome:_____
   Contacto_____

   Nome:_____
   Contacto_____

   Nome:_____
   Contacto_____

   Obs: A criança só será entregue a estas pessoas. Nas situações em que as pessoas nomeadas nesta ficha não possam ir buscar a criança, esta só será entregue a outra pessoa, depois de devidamente identificada e mediante aviso prévio dos pais ou encarregado de educação.

Ficha de Inscrição – CATL

Renovação ☐ **Nova Inscrição** ☐

Autorizo o meu educando a ir para casa sozinho Sim ☐ Não ☐

O Encarregado de Educação

_____

Porto,_____de_____de_____

Ficha de Inscrição – CATL
Renovação ☐ Nova Inscrição ☐

DECLARAÇÃO

Autorizo a informatização dos dados pessoais recolhidos que têm como objetivo a inscrição do aluno e registo na Agência de Seguros *_____

Autorizo a utilização do endereço do e-mail para a divulgação de atividade e informações relacionadas com a União de Freguesias de Cedofeita, St. Ildefonso, Sé, Miragaia, S. Nicolau e Vitória. *_____

Autorizo a recolha de registos multimédia (fotos e vídeos) para fins exclusivamente relacionados com a divulgação e promoção das atividades/serviços desenvolvidos pela União de Freguesias de Cedofeita, St. Ildefonso, Sé, Miragaia, S. Nicolau e Vitória. *_____

Assumo a inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. A prestação das falsas informações ou omissões relativamente à residência ou rendimentos dos pais/encarregados de educação invalida o direito daí decorrente. *_____

Autorizo e faculto a cópia dos documentos de identificação do aluno, filiação e encarregado de educação, bem como os restantes documentos, para efeitos processuais do aluno. Toda a documentação será conservada enquanto existir uma relação entre as partes e/ou durante o tempo necessário para cumprir com as obrigações legais. *_____

Declaro que li e concordo com a proposta de Regulamento do CATL da União de Freguesias de Cedofeita, St. Ildefonso, Sé, Miragaia, S. Nicolau e Vitória **_____

* (sim ou não) ** (assinatura)

O responsável

_____