



**CÂMARA MUNICIPAL DE ÉVORA**  
**ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E DE APOIO À FAMÍLIA (AAAF)**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano Letivo 20\_\_/20\_\_

JARDIM DE INFÂNCIA DE \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO - ALUNOS**

NOME	DATA DE NASCIMENTO

**IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome da Mãe:	Local de trabalho:
	Horário de trabalho:
Nome do Pai:	Local de trabalho:
	Horário de trabalho:
Outros (avós, tios, irmãos...)	Local de trabalho/Escola:
	Horário de trabalho/Escola:

**CONTACTOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Grau de Parentesco	Morada	Situação Profissional	Horário	Telefone/ Telemóvel

*E-mail:* \_\_\_\_\_

**PERÍODO(S) DAS AAAF EM QUE SE INSCREVE**

Prolongamento de Horário	Horário Necessário
<input type="checkbox"/> No período da <b>manhã</b> ( <i>anterior às atividades letivas</i> )	
<input type="checkbox"/> No período de <b>almoço</b> <input type="checkbox"/> sem refeição <input type="checkbox"/> com refeição	
<input type="checkbox"/> No período da <b>tarde</b> ( <i>posterior às atividades lectivas</i> )	

**NOTA:**

Nos casos em que se verifique a necessidade de permanência, no jardim de infância, após as 17h30, é obrigatória a entrega da seguinte documentação, para avaliação e posterior decisão da situação:

- Declaração comprovativa do horário de trabalho** de todos os elementos ativos que constituem o agregado familiar, emitida pela entidade patronal.

Eu \_\_\_\_\_, portador do BI/CC nº \_\_\_\_\_ declaro que tomei conhecimento e aceito as condições estabelecidas para a frequência das AAAF.

Declaro, ainda, que me foram prestadas as informações mencionadas no art.º 10º da Lei nº67/98, de 26 de outubro, pelo que autorizo o tratamento dos meus dados, presentes neste formulário

Évora, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

**A preencher pelo estabelecimento de Educação Pré-Escolar:**

Recebi em    /    /    Assinatura: \_\_\_\_\_