



## FICHA DE INSCRIÇÃO CAF - PROLONGAMENTO DE HORÁRIO

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_ ANO : \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE \_\_\_\_\_  
C.C. Nº \_\_\_\_\_ VALIDADE \_\_\_\_\_ CONTRIBUINTE Nº \_\_\_\_\_  
BENEFICIÁRIO Nº \_\_\_\_\_ UTENTE Nº \_\_\_\_\_  
RESIDENTE EM \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_  
RESIDENTE EM \_\_\_\_\_  
LOCALIDADE \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
TEL. TRABALHO \_\_\_\_\_ EXTENSÃO \_\_\_\_\_ TELEM. \_\_\_\_\_  
CONTRIBUINTE Nº \_\_\_\_\_ SÓCIO Nº \_\_\_\_\_ ANO LECTIVO 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO PAI

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_  
E-MAIL : \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
TELEMÓVEL \_\_\_\_\_ C. C. Nº \_\_\_\_\_ VALIDADE \_\_\_\_\_  
CONTRIBUINTE Nº \_\_\_\_\_ NASCIMENTO \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_  
E-MAIL : \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
TELEMÓVEL \_\_\_\_\_ C. C. Nº \_\_\_\_\_ VALIDADE \_\_\_\_\_  
CONTRIBUINTE Nº \_\_\_\_\_ NASCIMENTO \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

**1. NOME DAS PESSOAS AUTORIZADAS A LEVAR O SEU FILHO DO ATL**

NOME

PARENTESCO:

_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____

EM CASO DE DOENÇA PARA QUE TELEFONE DEVEMOS LIGAR:

1º _____	NOME _____	PARENTESCO _____
2º _____	NOME _____	PARENTESCO _____
3º _____	NOME _____	PARENTESCO _____
4º _____	NOME _____	PARENTESCO _____

**2. SITUAÇÃO FAMILIAR**

COM QUEM VIVE A CRIANÇA:

PAIS \_\_\_\_\_ AVÓS \_\_\_\_\_ OUTROS \_\_\_\_\_

QUAL O Nº DO AGREGADO FAMILIAR \_\_\_\_\_

**3. A CRIANÇA SOFRE DE ALGUMA DOENÇA QUE NECESSITE DE CUIDADOS ESPECIAIS? \_\_\_\_\_**  
EM CASO AFIRMATIVO DEIXAR A INFORMAÇÃO INSCRITA.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

É ALÉRGICO A ALGUM MEDICAMENTO / ALIMENTO ? \_\_\_\_\_ QUAL ? \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ASSINATURA DE QUEM VERIFICOU

ASSINATURA DO ENC. EDUCAÇÃO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_