

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
**PROJETO “ÁGUEDA – Férias em movimento 2017”**

**IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

Nome \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Morada \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
 Concelho \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_  
 NIF \_\_\_\_\_ BI / N.º ID Civil \_\_\_\_\_  
 Morada \_\_\_\_\_  
 Código Postal \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_  
 Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

**SAÚDE**

Alergias Sim  Não   
 Se sim quais? \_\_\_\_\_  
 Tem necessidades educativas especiais? \_\_\_\_\_  
 Problemas específicos de saúde? \_\_\_\_\_  
 Toma permanentemente algum medicamento? \_\_\_\_\_

**CONTACTOS EM CASO DE EMERGÊNCIA**

Nome \_\_\_\_\_  
 Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

**PESSOA (S) AUTORIZADA (S) A RECOLHER O ALUNO**

Nome \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_

Assinale com uma cruz na semana (s) pretendida (s):

- |                              |                          |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1.ª SEMANA: 19 a 23 de junho | <input type="checkbox"/> | 4.ª SEMANA: 10 a 14 de julho | <input type="checkbox"/> |
| 2.ª SEMANA: 26 a 30 de junho | <input type="checkbox"/> | 5.ª SEMANA: 17 a 21 de julho | <input type="checkbox"/> |
| 3.ª SEMANA: 3 a 7 de julho   | <input type="checkbox"/> | 6.ª SEMANA: 24 a 28 de julho | <input type="checkbox"/> |

Assinale com uma cruz no Grupo pretendido:

- Grupo 1 (6-11 anos)  Grupo 2 (12-14 anos)

**A preencher pelos Serviços:**

Efetuada o pagamento no valor de \_\_\_\_\_ €, pago através da Guia n.º \_\_\_\_\_

**Documentos a apresentar:**

Só serão recebidas e aceites as inscrições que apresentem toda a documentação, bem como o preenchimento completo de todos os campos.

- Cartões de Cidadão do encarregado de educação e do aluno.
- Boletim de Vacinas atualizado.
- Fotocópia da Declaração da Segurança Social, **nos casos dos alunos beneficiários do escalão 1 e 2, residentes no concelho.**
- Fotocópia da Declaração médica, **nos casos de alunos com necessidades educativas especiais, restrição alimentar ou limitação física/ motora.**

---

**Termo de Responsabilidade/ Declaração**

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim. Declara que o seu educando está apto a praticar desporto e não sofre qualquer limitação ao nível da saúde. Autoriza o seu educando a sair em passeios a pé ou em transporte, para deslocações a locais desportivos ou de lazer, de interesse lúdico educativo, no âmbito do Programa de Férias.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017

O Encarregado de Educação,

---

O Encarregado de Educação autoriza a captação de imagens do seu educando, para efeitos de divulgação no contexto do projeto “Águeda – Férias em movimento 2017”. **Se não autorizar a recolha de imagens do seu educando, assinale aqui**