



ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA

Jardim-de-infância no ano letivo 2017/2018 _____

1. Nome do aluno _____ Data de nascimento _____

Contribuinte _____ Nº de elementos agregado familiar _____ Ano de Escolaridade no ano letivo 2017/2018 _____

2. Nome da mãe _____

Contacto _____ Email _____

Morada _____ Código Postal _____

Contribuinte _____ Hab. Literárias _____ Profissão _____

Local de Trabalho _____ Empresa _____

3. Nome da pai _____

Contacto _____ Email _____

Morada _____ Código Postal _____

Contribuinte _____ Hab. Literárias _____ Profissão _____

Local de Trabalho _____ Empresa _____

Encarregado de Educação

Pai Mãe Outro Parentesco _____ (No caso do Encarregado de Educação ser o pai ou a mãe saltar o campo 4)

4. Nome _____

Contacto _____ Email _____

Morada _____ Código Postal _____

Contribuinte _____ Hab. Literárias _____ Profissão _____

Local de Trabalho _____ Empresa _____

Inscribo o meu educando em:

Refeições Sim Não

Atividades de Animação e Apoio à Família Sim Não

• Pretendo que o meu educando inicie as **Atividades de Animação e Apoio a Família** a: ___/___/___

• Irá frequentar o acolhimento a partir das ___h___ e/ou o prolongamento até às ___h___.

*Obrigatório o preenchimento de todos os campos.

A preencher pelos Serviços do Setor de Gestão de Equipamentos Educativos

Refeições Escalão ___ Valor ___ Atividades de Animação e Apoio à Família Escalão ___ Valor ___

_____, ____ de _____ de 2017 _____

(Assinatura do Encarregado de Educação)