



## ATIVIDADES DE ENRIQUECIMENTO CURRICULAR

NOME DO ALUNO \_\_\_\_\_

ESCOLA EB1 QUE VAI FREQUENTAR NO ANO LETIVO (20 / 20 ) \_\_\_\_\_

ANO DE ESCOLARIDADE NO ANO LETIVO (20 / 20 ) \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

FREQUENTOU AS AEC'S NO ANO LETIVO (20 / 20 ) SIM NÃO \_\_\_\_\_

TURMA \_\_\_\_\_, ESCOLA \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

CONTACTO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

C. POSTAL \_\_\_\_\_ N° CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

NOME DO PAI \_\_\_\_\_

CONTACTO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

C. POSTAL \_\_\_\_\_ N° CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS \_\_\_\_\_ PROFISSÃO \_\_\_\_\_

LOCAL TRABALHO \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO \_\_\_\_\_

PARENTESCO: PAI MÃE OUTRO \_\_\_\_\_

CONTACTO \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_ C. POSTAL \_\_\_\_\_

N° CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_

INSCREVO e AUTORIZO o meu educando a frequentar as Atividades de Enriquecimento Curricular (AEC), promovidas pela Câmara Municipal de Estarreja, em parceria com os Agrupamentos de Escolas do Concelho.

### DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Para os devidos efeitos, e de acordo com o preceituado no nº 2, do artigo 8º da Portaria 644-A/2015, de 24 de agosto, declaro assumir o compromisso de honra, que o meu educando, frequentará assídua e responsabilmente as Atividades de Enriquecimento Curricular até final do ano letivo.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_