



# 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)