

## Ficha de Inscrição no Projeto Complementar APRENDE BRINCANDO

### Ficha da Criança

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Cartão Utente \_\_\_\_\_

Escola que frequenta: \_\_\_\_\_

Tem irmãos a frequentar o Projeto? Sim  Não

Nome: \_\_\_\_\_ Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Encarregado de Educação** Pai  Mãe  Outro  \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Telefone / Telemóvel: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Local trabalho: \_\_\_\_\_

Horário trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone Emprego: \_\_\_\_\_

### Saúde

Alergias: Sim  Não

Se sim, quais? \_\_\_\_\_

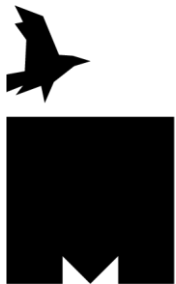
Problemas específicos de saúde? \_\_\_\_\_

CÂMARA MUNICIPAL DE TORRE DE MONCORVO

Largo Dr. Campos Monteiro / 5160-303 Torre de Moncorvo / Portugal

tf 279 200 221 fx 279 200 240 / geral@torredemoncorvo.pt

[www.torredemoncorvo.pt](http://www.torredemoncorvo.pt)



Toma permanentemente algum medicamento? \_\_\_\_\_

Em caso de urgência contactar: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

**Outros dados**

Quem virá buscar/levar, o seu filho? \_\_\_\_\_

Contactos: \_\_\_\_\_

Torre de Moncorvo \_\_\_\_ de dezembro de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Encarregado de Educação