

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: _____

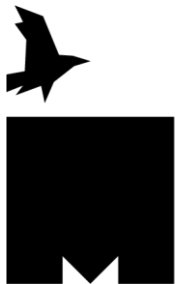
Horário trabalho: _____ Telefone Emprego: _____

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



Saúde

Alergias: Sim Não Se sim, quais?

Problemas específicos de saúde? _____

Toma _____ permanentemente _____ algum medicamento?

Em caso de urgência contactar: _____

Telefones: _____

Observações: _____

Almoço

Sim Não Talvez (1,46€ por refeição)

Outros dados

Quem virá buscar/levar, o seu filho?

Contactos: _____

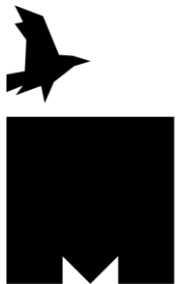
Outras informações

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

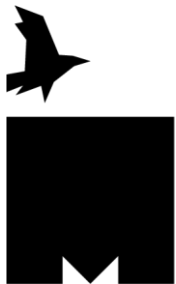
www.torredemoncorvo.pt



Período previsto para a criança frequentar o Projeto (entre 12 de Julho e 10 de Setembro)

Torre de Moncorvo 21 de junho de 2021

Assinatura do Encarregado de Educação



DECLARAÇÃO

Eu _____,
Encarregado(a)
de Educação de _____, que frequenta o Projeto
Complementar APRENDE BRINCANDO declaro que tenho conhecimento das normas de
funcionamento, as quais aceito.

Torre de Moncorvo 21 de junho de 2021

Assinatura do Encarregado de Educação