



ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS SOBRE O ALUNO

Nome _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____

Localidade _____

Data de Nascimento ___/___/___ CC _____ NIF _____

Estabelecimento de Ensino que frequenta _____

2. FILIAÇÃO

Pai _____

E-mail _____ Tlm _____

Estado Civil _____

Mãe _____

E-mail _____ Tlm _____

Estado Civil _____

3. DADOS SOBRE O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____

Grau de Parentesco _____

E-mail _____ Tlm _____

4. DADOS MÉDICOS

Bronquite

Diabetes

Alergias



ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Varicela

Asma

Outras

Medicação habitual

Medicação SOS

Já esteve hospitalizado?

Sim

Não

Qual a razão?

5. OBSERVAÇÕES

Outras informações relevantes

6. DECLARAÇÃO

O aluno está autorizado abandonar as instalações sozinho

Sim

Não

Declaro, como encarregado de educação do aluno supra identificado, que autorizo a sua inscrição na Escola Municipal de Natação e tenho conhecimento das normais gerais de funcionamento. Declaro que autorizo a participação do meu educando em todas as atividades e deslocações inseridas no planeamento anual da escola. Mais declaro que o meu educando possui robustez física para a prática desportiva.

Assinatura aluno _____ (Assinatura conforme o CC)

Assinatura Encarregado de Educação _____ (Assinatura conforme o CC)



ESCOLA MUNICIPAL DE NATAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data ____ / ____ / ____

7. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Verificado por _____ Data ____ / ____ / ____