



Unidade Sociocultural e Desportiva
Serviço de Educação

Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF)

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano Letivo 20__ / 20__

Ensino Pré-escolar

IDENTIFICAÇÃO do estabelecimento de ensino

Estabelecimento de ensino _____

Ano _____ Sala _____

IDENTIFICAÇÃO da criança

Nome Completo _____

Data de nascimento ____/____/____ Natural de _____ NIF _____

Morada completa _____

Código postal _____ - _____ Freguesia _____

Doenças/alergias _____ (em caso de alergias alimentares, anexar declaração médica)

IDENTIFICAÇÃO dos Pais e Encarregado/a de Educação

Nome do pai _____

Nome da mãe _____

Nome encarregado/a de educação/representante legal _____

Contacto pai _____ Contacto mãe _____ Outros/as _____

Email do/a encarregado/a de educação/representante legal _____

Necessidade do serviço das Atividades de Animação e Apoio à Família

• Durante o ano letivo a criança necessita de:

Refeição

Prolongamento após o Horário Letivo

Interrupções Letivas: Natal Páscoa

• A criança tem **Necessidades Educativas** (medidas seletivas e/ou adicionais)? Sim Não

• Pessoas autorizadas, maiores de idade, que possam ir buscar a criança após o Prolongamento:

Nome: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Contacto: _____

**Para qualquer esclarecimento adicional poderão ser consultadas as Normas de Funcionamento das AAAF
(Atividades de Animação e Apoio à Família) disponíveis no Web site do Município de Mourão**

Declaro que: (Preenchimento obrigatório)

Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais acima recolhidos por parte do Município de Mourão, sendo os mesmos partilhados com os Agrupamentos de Escolas do Concelho, onde o/a aluno/a se encontra matriculado/a, abrangendo todas as atividades de tratamento realizadas com a finalidade de usufruir das atividades de animação e apoio à família na educação pré-escolar, e que enquanto titular dos dados pessoais, tenho conhecimento que a qualquer momento poderei retirar o consentimento agora facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo e sem prejuízo da necessidade desses dados se manterem arquivados, sempre que se justifique, pelo período de 5 anos. Mediante solicitação poderão ser retificados a qualquer momento os dados pessoais agora recolhidos. Ficará responsável pelos dados recolhidos a Técnica Responsável pela Educação do Município de Mourão.

Entreguei declaração da entidade empregadora com discriminação de horário de trabalho praticado devidamente datada, carimbada e assinada, pais/encarregado de educação.

Data: ____ / ____ / ____

O/A encarregado/a de educação/representante legal _____