



Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF)

Unidade de Sustentabilidade Social, Cultura, Educação e Desporto

FICHA DE INSCRIÇÃO

Serviço de Educação/educacao@cm-mourao.pt

Ensino Pré-escolar

Ano Letivo 20____ / 20____

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 <input type="checkbox"/> Prolongamento após o Horário Letivo <input type="checkbox"/> Interrupções Letivas: <input type="checkbox"/> Natal <input type="checkbox"/> Páscoa • A criança tem Necessidades Educativas (medidas seletivas e/ou adicionais)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> 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 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. <input type="checkbox"/> Entreguei declaração da entidade empregadora com discriminação do horário de trabalho praticado devidamente datada, carimbada e assinada, pais/encarregado de educação. Data: ____ / ____ / ____ O/A encarregado/a de educação/representante legal _____

ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA

Ensino Pré-Escolar

Informações

Durante o período das **Atividades de Animação e Apoio à Família**, vão ser dinamizadas as seguintes atividades:

► Natação; Cerâmica; Música; Expressão Dramática.

Se pretende que o seu educando participe numa ou várias atividades, preencha os seguintes dados.

Dados

Nome da Criança _____

Jardim de Infância: _____

Nome do Encarregado de Educação _____

Contacto do Encarregado de Educação: _____

Autorizações

Autorizo que o/a meu/minha educando seja fotografado no âmbito das atividades desenvolvidas.

Sim Não

Autorizo a publicação em meios de divulgação da Câmara Municipal tais como redes sociais, Boletim Municipal; bem como de outras entidades que colaborem no programa.

Sim Não

Autorizo o/a meu/minha educando a sair do espaço escolar para participar em atividades que possam ser desenvolvidas na área da sua freguesia.

Sim Não

Atividades

► Assinale com um **X** as atividades que pretende que o seu educando participe:

Natação	
Cerâmica	
Expressão Musical	
Expressão Dramática	

*O horário das atividades será entregue ao encarregado de educação.

Data: ____/____/____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____