



FÉRIAS EM AÇÃO VERÃO 2017

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO, FORMAÇÃO E INOVAÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nº de inscrição (a preencher pelos serviços)

Elementos identificativos da criança

Nome

Data de nascimento / / Localidade Ano de Escolaridade

Nº de contribuinte do aluno

Cartão cidadão Escola

Encarregado de educação

Nº de contribuinte Cartão de cidadão

Telefone Telemóvel E-mail

Contacto alternativo Parentesco

Telefone Telemóvel E-mail

Inscrição: (assinale com S / N)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Almoço(1,46€) Preencha com S / N

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Os dias 20/21 e 27/28 estão dependentes do grupo. Deverão selecionar a opção e no SEFI será selecionado o dia de acordo com as saídas de cada grupo.

Outras informações

Sabe nadar	<input type="checkbox"/>	Bem	<input type="checkbox"/>	Razoável	<input type="checkbox"/>	Mal	<input type="checkbox"/>	Não sabe nadar	<input type="checkbox"/>
Alergias ou doenças	<input type="text"/>								
Informação de medicamentos	<input type="text"/>								
Restrições alimentares	<input type="text"/>								

Declaro que li e concordo com as regras Declaro que o meu educando tem as vacinas em dia

O Encarregado de Educação assina este formulário de inscrição e concorda com as condições constantes na folha anterior, também enunciadas na nossa página da internet.É obrigatório o preenchimento de toda a informação. A Câmara Municipal de Nelas reserva o direito de utilização de imagens(fotografia e vídeo) na divulgação e promoção do projeto. Se o Encarregado de Educação não autorizar a utilização dessas imagens, deverá informar por escrito a entidade, o mais tardar no primeiro dia do projeto.



FÉRIAS EM AÇÃO VERÃO 2017

SERVIÇO DE EDUCAÇÃO, FORMAÇÃO E INOVAÇÃO

O Encarregado de Educação

Data: ____/____/ 2017, _____