



N.º Processo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_

### DADOS DO ALUNO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

N.º Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ N.º Utente de Saúde: \_\_\_\_\_

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_ Sexo: M F

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código-Postal: \_\_\_\_\_

### INSTITUIÇÃO, SERVIÇOS CONTRATADOS E GRAU DE ENSINO

Designação da Escola: \_\_\_\_\_

Serviços Contratados	Acolhimento de Manhã	<input type="checkbox"/>	Grau de Ensino
	Almoço	<input type="checkbox"/>	Pré-Escolar <input type="checkbox"/>
	Acompanhamento da Tarde	<input type="checkbox"/>	1º Ciclo <input type="checkbox"/>

Tem irmãos(a) inscritos no CAF? Sim  Não

Se sim, identifique o estabelecimento de ensino que frequenta: \_\_\_\_\_

### ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_ N.º BI / CC: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código-Postal: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_



### AUTORIZAÇÕES:

Pessoas autorizadas a levar e/ou ir buscar o aluno à escola:

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Medicação a tomar  
diariamente e  
respetivos horários

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indicação de alergias  
intolerâncias  
alimentares, ou outras  
indicações relevantes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

As autorizações concedidas são da única e exclusiva responsabilidade do encarregado de educação do aluno, bem como as relativas à ministração de medicação referida, nos horários assinalados. Declaro que me foi entregue o Regulamento de Funcionamento de CAF para o ano letivo 2018/2019, sendo que fica sob a minha responsabilidade ter conhecimento do seu conteúdo.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Funcionário: \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#### Horários das valências da CAF:

Acolhimento no ensino pré-escolar :  
- JI de Fraião e JI do Agrelo - das 7h30 às 8h45  
- JI Monte e JI Lamações - das 8h00 às 8h45

Prolongamento no pré-escolar - Das 15h30 às 18h45

Acolhimento 1º ciclo ensino básico :  
- EB1 de Fraião das 7h30 às 18h45  
- EB1 de Nogueira das 8h00 às 8h45

Prolongamento do 1º ciclo ensino básico - Das 17h30 às 18h45 (EB1 de Fraião e EB1 de Nogueira)

Almoço - Das 12h00 às 14h00

Acompanhamento Almoço - Das 12h00 às 14h00

#### Documentos a anexar à inscrição:

- Cédula pessoal e/ou BI e/ou CC da criança e do encarregado de educação;
- Quando os documentos de identificação não forem CC, dever ser apresentada fotocópia do cartão de contribuinte da criança e encarregado de educação;
- Fotocópia do cartão de Serviço Nacional de Saúde da Criança;
- Fotocópia do comprovativo de morada do encarregado de educação;
- Documento comprovativo da tutela da criança (quando aplicável);
- Declaração da autorização de recolha da criança (a fornecer pelos serviços administrativos) e respetivos CC das pessoas autorizadas;
- Declaração de alimentos e de administração de medicamentos (a fornecer pelos serviços administrativos);

### POLÍTICA DE PRIVACIDADE

A Junta de Freguesia de Nogueira, Fraião e Lamações, preocupa-se com a proteção dos seus dados pessoais, e para poder continuar a usufruir dos nossos serviços é necessário que confirme a nossa **Política de Privacidade**.

- Aceito que os meus dados sejam tratados e armazenados para a inscrição do aluno na AAAF/CAF.
- Aceito que me seja enviado um email sobre qualquer assunto da AAAF/CAF relacionado com o aluno.
- Aceito que me seja enviado um sms sobre qualquer assunto da AAAF/CAF relacionado com o aluno.
- Aceito que me contactem via chamada telefónica sobre qualquer assunto da AAAF/CAF relacionado com o aluno.

Assinatura: \_\_\_\_\_