

EXMO SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE BRAGA

FÉRIAS EM GRANDE – PÁSCOA 2017 - INSCRIÇÃO

PARTICIPANTE* (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME
DATA DE NASCIMENTO IDADE
CARTÃO CIDADÃO N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL
N.º DE UTENTE
ENDEREÇO
FREGUESIA CÓDIGO POSTAL
ESCOLA AGRUPAMENTO

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO* (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME
GRAU DE PARENTESCO COM A CRIANÇA INSCRITA
CONTRIBUINTE PARA GUIA DE PAGAMENTO
ENDEREÇO
FREGUESIA CÓDIGO POSTAL

CONTACTOS

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL
AUTORIZO O ENVIO DE NOTIFICAÇÕES, NO DECORRER DESTES PROCESSOS, PARA O ENDEREÇO ELETRÓNICO ACIMA INDICADO SIM NÃO

EXPOSIÇÃO

VEM SOLICITAR INSCRIÇÃO NAS FÉRIAS EM GRANDE - PÁSCOA, SENDO QUE PARA O EFEITO O PARTICIPANTE TEM:

ESCALÃO A ESCALÃO B SEM ESCALÃO

OBSERVAÇÕES:

APRESENTA O SEGUINTE CARTÃO: CARTÃO KID CARTÃO FAMÍLIA NUMEROSA CARTÃO JOVEM MUNICIPAL

QUESTIONÁRIO:

O EDUCANDO PODE PARTICIPAR EM TODAS AS ATIVIDADES PREVISTAS? SIM NÃO

SE INDICOU "NÃO", INDIQUE QUAIS:

O EDUCANDO TEM ALGUMA NECESSIDADE / RESTRIÇÃO? SIM NÃO

ALERGIA NECESSIDADE EDUCATIVA ESPECIAL RESTRIÇÃO ALIMENTAR
 OUTRA

AUTORIZO O MEU EDUCANDO A VIR EMBORA SOZINHO, APÓS FINALIZADO O DIA DA ATIVIDADE: SIM NÃO

NOME DA PESSOA QUE VAI BUSCAR A CRIANÇA/ PARTICIPANTE ATÉ ÀS 17H30:

SABE NADAR? SIM NÃO SABE

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE, CASO O(A) MEU(MINHA) EDUCANDO(A) TENHA NECESSIDADE DE TOMAR ALGUM MEDICAMENTO DURANTE O HORÁRIO DE FREQUÊNCIA DAS FÉRIAS EM GRANDE COMUNICO AO MONITOR, POR ESCRITO (NAS OBSERVAÇÕES), A DOSAGEM E O HORÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DOS MESMOS, BEM COMO QUALQUER INFORMAÇÃO QUE ENTENDA PERTINENTE;

- DECLARO QUE CONCORDO COM AS NORMAS DE PARTICIPAÇÃO E AUTORIZO A PARTICIPAÇÃO DO(A) MEU(MINHA) EDUCANDO(A) NAS ATIVIDADES DAS FÉRIAS EM GRANDE. MAIS DECLARO QUE O(A) MEU (MINHA) EDUCANDO(A) POSSUI AS APTIDÕES ADEQUADAS ÀS ATIVIDADES.
- AUTORIZO A CEDÊNCIA DOS DIREITOS DE IMAGEM (FOTOGRAFIA/ VÍDEO) AO MUNICÍPIO, NO ÂMBITO DA INICIATIVA.

ANEXOS

- EXIBIÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO OU DO BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE UTENTE DA CRIANÇA;
- EXIBIÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO OU DO BILHETE DE IDENTIDADE, CASO A PESSOA INDICADA PARA IR BUSCAR O PARTICIPANTE NÃO SEJA O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO;
- COMPROVATIVO DO ESCALÃO DE ABONO.

PEDE DEFERIMENTO

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

DATA

O requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

- ASSINATURA DO(S) REQUERENTE(S) FOI CONFIRMADA PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO OU DA PESSOA INDICADA PARA IR BUSCAR O PARTICIPANTE.

N.º DE DOCUMENTO

DATA DE VALIDADE

- O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS ELEMENTOS SUPRA INDICADOS PELO REQUERENTE.
- EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, TENDO SIDO INFORMADO O REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO. CONTUDO, POR SUA INSISTÊNCIA, FOI ACEITE.

OBSERVAÇÕES

O TÉCNICO DE ATENDIMENTO

DATA