

Atividades de Verão 2023 | Pré-Escolar e 1.º CEB

FICHA DE INSCRIÇÃO N.º _____

Dados da Criança:

Nome: _____ Contribuinte N.º: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ S/ Escalão ____ C/Escalão: _____

Morada (completa): _____

Código Postal: _____ - _____

Estabelecimento de ensino que frequenta: _____

Problemas de saúde: _____

Nome do Pai: _____ Contacto: _____

Nome da Mãe: _____ Contacto: _____

Dados do encarregado de educação:

Nome: _____ Contribuinte N.º _____

Relação de parentesco: _____ Contacto: _____

Contactos em caso de urgência: _____

Quem vem ao encontro da criança:

Nome: _____ Relação de parentesco: _____ Contacto: _____

Períodos de frequência:

Períodos		Períodos a frequentar	com almoço	sem almoço
1.ª Semana	de 31 julho a 04 agosto			
2.ª Semana	de 07 a 11 agosto			
3.ª Semana	de 14 a 18 agosto			
4.ª Semana	de 21 a 25 agosto			
dias	28 de agosto a 1 setembro			

(Assinalar com X os períodos e almoços que necessita)

Documentos necessários:

- Documento emitido pela entidade patronal que comprove que os Encarregados de Educação/Responsáveis pela criança se encontram a trabalhar no(s) período(s) em que a mesma vai frequentar as atividades de verão.

- *Consinto na recolha, processamento, consulta e utilização dos dados pessoais, para efeitos de instrução do processo de participação nas Atividades de Verão 2023. Declaro ainda, ter tido conhecimento de que poderei solicitar, a qualquer momento, o acesso, a retificação, a eliminação ou ainda a limitação do tratamento dos meus dados pessoais.*

Data: _____

(Ass. Encarregado de Educação)

Contatos: Gabinete Educação - 238 605 267 | e-mail - gabinete.educacao@cm-oliveiradohospital.pt | AEOH - 238600746

Consulte as Normas Regulamentares em www.cm-oliveiradohospital.pt