



INSCRIÇÃO AAAF

PRÉ ESCOLAR - 2021/2022

PRÉ ESCOLAR DE:

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
Nome:	
NIF:	Nº Cartão de Utente SNS
Morada:	
Código Postal:	- Localidade:
Data de Nascimento:	/ / Ano/Turma:
Doenças/Alergias:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual:

IDENTIFICAÇÃO DOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO	
<u>Identificação da Mãe</u>	
Nome:	
Email:	
Contactos telefónicos:	
<u>Identificação do Pai</u>	
Nome:	
Email:	
Contactos telefónicos:	
Outras pessoas autorizadas a levar as crianças:	

SERVIÇOS REQUISITADOS

Manhã (7:30 - 8:30)

Tarde (15:30-19:00)

Manhã e Tarde

Atividades (15:30 - 16:15)

Música

Dança

AAAF Tempo Letivo

AAAF Férias

Esporadicamente

AUTORIZAÇÕES

Não autorizo / Autorizo (riscar o que não interessa) o meu educando a sair da escola no âmbito das atividades da AAAF

Assinatura: _____

Não autorizo / Autorizo (riscar o que não interessa) o meu educando a ser fotografado / filmado no âmbito das atividades da AAAF

Assinatura: _____

ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO

Tendo em conta o nosso regulamento interno, só poderá ser administrado qualquer tipo de medicamento às crianças, mediante autorização escrita. Logo que seja detetado que uma criança tem febre, o Encarregado de Educação será avisado telefonicamente e terá de levar a criança o mais rápido possível. Em caso de indisponibilidade imediata, devidamente justificada, e caso a temperatura corporal da criança seja superior a 38,50°C, poderá ser administrado uma medida de BEN-U-RON Xarope.

Autorizo a administração do medicamento acima descrito, nas condições apresentadas.

Assinatura: _____

REGULAMENTO INTERNO DISPONÍVEL NA ESCOLA

Assinatura do Encarregado de Educação

Data