



INSCRIÇÃO AAAF

PRÉ-ESCOLAR - 2026/2027

JARDIM DE INFÂNCIA DE: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: _____

NIF: _____ Nº Utente: _____

Nº Seg. Social (NISS): _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Ano/Turma: _____

Doenças/Alergias: Sim ☐ Se sim, qual? _____
Não ☐

IDENTIFICAÇÃO DOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

Identificação da Mãe

Nome: _____

Email: _____

Contactos telefónicos: _____

Identificação do Pai

Nome: _____

Email: _____

Contactos telefónicos: _____

Outras pessoas autorizadas a levar as crianças:

SERVIÇOS REQUISITADOS

Manhã (7:30 - 8:30) ☐ Tarde (15:30-19:00) ☐

Lanche da Tarde - 25,00€

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