

## Ficha de Inscrição

### IM.03 Centro de Atividades de Tempos Livres

#### DADOS DA CRIANÇA

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

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

\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano que Frequenta: \_\_\_\_\_

Tem irmãos a frequentar o CATL? \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

#### DADOS DO PAI

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

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

Telefone/telemóvel: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

#### DADOS DA MÃE

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

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

Telefone/telemóvel: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

#### ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Pai  Mãe  Outro  \_\_\_\_\_

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

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

Telefone/telemóvel: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

#### SAÚDE

Centro de Saúde: \_\_\_\_\_ Médico de Família: \_\_\_\_\_

Alergias: Sim  Não  Se sim, quais? \_\_\_\_\_

Problemas específicos de saúde? \_\_\_\_\_

Toma permanentemente algum medicamento? \_\_\_\_\_

Tem necessidades educativas especiais? Sim  Não  Se sim, quais? \_\_\_\_\_

Em caso de urgência contactar: \_\_\_\_\_

Telefones : \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

---

**DADOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO**

Data de inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N.º de Entrada: \_\_\_\_\_

Data de saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

---

Frequência do CATL nas interrupções letivas.

SIM  NÃO 

Com almoço.

SIM  NÃO 

Com lanche.

SIM  NÃO 

Com transporte.

SIM  NÃO 

Quem virá buscar/levar, o seu filho? \_\_\_\_\_

Contactos: \_\_\_\_\_

**FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO:** Confiança depositada na Instituição; Incompatibilidade dos horários dos pais com os da escola; Outros. \_\_\_\_\_

---

**DOCUMENTOS:**

- Cópia Cartão de Cidadão;

- Cópia do Boletim de vacinas atualizado;

- Declaração médica caso tenha problemas de saúde;

- Declaração de IRS;

- Comprovativo do Escalão atribuído pela Segurança Social;

- Outro. \_\_\_\_\_

A Direção: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

**RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA:**

Renovado a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Enc. de Educação: \_\_\_\_\_

Renovado a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Enc. de Educação: \_\_\_\_\_

Renovado a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O Enc. de Educação: \_\_\_\_\_