

CAF

FICHA DE INSCRIÇÃO CAF (Componente de Apoio à Família)

ANO LETIVO 2021/2022

1ª INSCRIÇÃO RENOVAÇÃO DA INSCRIÇÃO ANO _____

Eb1 Raul Lino Eb1 JI Fausto Figueiredo Eb S. João do Estoril Eb1 JI Oliveira Marques
Eb1 Manuel Gaião EB Cascais 4 Eb1 Branquinho da Fonseca Eb1 Areia Guincho
Eb1 José Jorge Letria Eb1 Cobre

Nome completo do aluno: _____

Data de nascimento: __/__/__ Naturalidade: _____ Nacionalidade _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

N.º Cartão Cidadão/ Passaporte _____ N.º Contribuinte: _____

Nr. Utente: _____ Problemas Saúde /alergias/outras indicações: _____

—
Nome do Pai: _____

Email: _____ Contacto: _____

N o m e _____ d a _____ M ã e :

Email: _____ Contacto: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____

N.º Cartão Cidadão: _____ N.º

Contribuinte: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Parentesco: _____ Contactos: _____ Email: _____

Autorizo o meu educando a sair da CAF com:

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Irmãos a frequentar a CAF/AAAF:

Nome: _____ Escola: _____

Nome: _____ Escola: _____

Nome: _____ Escola: _____

CAF

Pretende que o seu educando frequente (marcar com x)

PERÍODO LETIVO (ACOLHIMENTO)	Manhã	Tarde
-------------------------------------	--------------	--------------

	Setembro		Natal		Páscoa		Verão	
PERÍODO DE INTERRUPÇÕES LETIVAS	1ªSem	2ª Sem.	1ªSem	2ª Sem.	1ªSem	2ª Sem	Junho	Julho

Este programa é de frequência facultativa de acordo com as normas de funcionamento e necessidades das famílias, sendo uma oferta cujos valores estão de acordo com a tabela de taxas e licenças – CAF.

DECLARAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Regulamento Geral de Proteção de Dados

Eu _____

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a utilização dos seus dados pessoais para os efeitos previstos neste requerimento/formulário, permitindo o seu tratamento em ficheiros de dados pessoais informatizados ou manuais.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar que o seus dados pessoais constem da base de dados da Junta de Freguesia.

nos termos e para os efeitos do previsto no Regulamento Geral de Proteção de Dados declara ser sua livre, esclarecida, específica e inequívoca vontade autorizar a manutenção dos seus dados pessoais nos termos e pelos prazos fixados no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, aprovado pela Portaria n.º 412/2001, de 17 de Abril, alterada e republicada pela Portaria nº 1253/2009, de 14 de Outubro.

Declaro que autorizo o (a) meu (minha) educando (a) _____ a participar em todas as atividade programadas pela componente de apoio à família, de acordo com as normas de funcionamento, e de acordo com as condições que me foram indicadas, bem como certifico que o meu educando se encontra de boa saúde permite-lhe participar nas atividades, passeios, visitas da CAF no corrente ano letivo.

Assinatura do Encarregado de Educação _____

A Junta de Freguesia reserva-se no direito de não proceder à renovação/inscrição, sempre que os encarregados de educação possuam mensalidades anteriores por regularizar. (Normas de Funcionamento CAF da Freguesia de Cascais e Estoril).

Assinatura do Encarregado de Educação _____ Data _____