



Ano Lectivo 2018 -2019 • FICHA DE INSCRIÇÃO

Data:

1. DADOS DO EDUCANDO

Nome:			
Data de nasc.:			
Morada:		Cód. Postal:	
Escola:		Ano que irá frequentar:	
Telefone:		NIF:	
Nº Cartão Cidadão ou BI:		Serviço Saúde Nº beneficiário:	
Como ficou a conhecer-nos?		N.º Irmãos	

2. DADOS DOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

Nome do Representante Legal		Contacto	
		Email	
Nome do Representante Legal		Contacto	
		Email	

3. INFORMAÇÕES MÉDICAS

ALERGIAS/MEDICAÇÃO – (caso esteja a tomar, indicar a posologia dos medicamentos)

RECOMENDAÇÕES

FICHA SANITÁRIA INDIVIDUAL

Com a presente inscrição, declaro para os devidos efeitos, que o meu educando não é portador/a de doenças contagiosas que possam pôr em causa a saúde de terceiros.

MÉDICO RESPONSÁVEL ; POSTO MÉDICO ; CONTACTO DE URGÊNCIA

Contactos de Urgência

4. IDENTIFICAÇÃO DA(S) PESSOA(S) AUTORIZADAS A LEVAR O EDUCANDO DO ATL

Nome	Cartão Cidadão

5. AUTORIZAÇÕES

Eu, abaixo assinado e responsável pelo educando na primeira página deste documento identificado, declaro ter tomado conhecimento do Regulamento Interno, das condições do Contrato de Prestação de Serviços e das condições de pagamento e formalizo, assim, a inscrição do meu educando neste espaço de tempos livres, no ano lectivo de 2018-2019 e autorizo o uso dos seus dados pessoais para faturação dos serviços contratados.

Notas:

- Anexar cópia do Cartão de Cidadão do educando e das pessoas autorizadas a virem buscar o educando;
- O pagamento poderá ser efetuado mediante numerário, cheque (à ordem de Descansa a Sacola) ou transferência bancária (IBAN: PT50.0036.0056.99100187600.56, enviando o comprovativo para o endereço info@descansasacola.com com o assunto: "PAGAMENTO «NOME DA CRIANÇA»");
- A inscrição só será válida e a vaga garantida após o pagamento da mesma;