



GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA

10414 - Agrupamento de Escolas de Vouzela - EB2 Vouzela
310414 - Escola Básica Integrada de Vouzela

3670 - 257 Vouzela * Telef. 232772048 * Fax 232772053 * Nº Cont. 600077012



O projeto “Escola em Férias - 2015” surgiu da parceria entre a ADDA- Associação D. Duarte de Almeida e o Agrupamento de Escolas de Vouzela, com o objetivo de preencher os tempos livres dos alunos.

Será dinamizado pela Educadora Social, Joana Valente, e a Arqueóloga, Ana Ferreira.

FICHA DE INSCRIÇÃO

“Escola em Férias - 2015”

| | |
|---|------------------------|
| Nome do(a) Aluno(a): _____ | Idade: _____ |
| Nº _____ Ano: _____ Turma: _____ Professor/a: _____ | |
| Data de Nascimento: ____/____/____ BI/Cartão Cidadão nº: _____ | |
| Natural de _____ | Contacto: _____ |

Encarregado de Educação: Mãe Pai Outro: _____

Nome: _____

BI/Cartão Cidadão: _____ Emissão ____/____/____

Morada completa do Encarregado de Educação: _____

Telefone fixo: _____ Móvel: _____

Saúde

Alergias: Sim Não

Se sim, quais? _____

Toma permanentemente algum medicamento? _____

Tem necessidades educativas especiais? _____

Observações:





GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA

10414 - Agrupamento de Escolas de Vouzela - EB2 Vouzela
310414 - Escola Básica Integrada de Vouzela

3670 - 257 Vouzela * Telef. 232772048 * Fax 232772053 * N.º Cont. 600077012



D. DUARTE DE ALMEIDA

Contacto em caso de emergência:

Nome: _____ Contacto: _____

Pessoas autorizadas a recolher o aluno(a)

Nome: _____ Parentesco: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

- 1) Declaro serem verdadeiros os dados presentes neste formulário, bem como que li e subscrevo o regulamento de funcionamento das atividades, assumindo o compromisso ativo quanto ao seu cumprimento integral, fazendo-o subscrever igualmente pelo meu educando.
- 2) Declaro que o meu educando não sofre de doença infectocontagiosa e pode frequentar a "Escola em Férias - 2015", bem como está apto a praticar desporto.
- 3) Autorizo o Agrupamento de Escolas de Vouzela, a prestar todos os cuidados médicos que venham a ser necessários ao meu educando, inclusive o transporte para receber cuidados médicos inadiáveis.
- 4) Autorizo o meu educando a sair das instalações escolares, acompanhado dos profissionais, em passeios a pé ou em transporte, para deslocações a locais desportivos, culturais ou de lazer, de interesse lúdico educativo, no âmbito do Programa "Escola em Férias - 2015"
- 5) Autorizo o Agrupamento de Escolas de Vouzela a proceder à recolha de imagens para efeitos de divulgação interna.

O Encarregado de Educação

Data: ____ / ____ /2015

Notas:

