

PROGRAMA CRESCER MELHOR
2017/2018

Ficha de Inscrição – Interrupção letiva de Natal
Pré-Escolar / 1º Ciclo

Jardim/Complexo: _____ Externo _____

Por favor selecione o complexo que pretende frequentar:

Complexo do Furadouro _____ Complexo do Alvito _____ Complexo dos Arcos _____

Nome do aluno: _____ N.I.F. _____

Nome do encarregado de educação: _____

Morada: _____

N.I.F. _____ Escalão de Abono _____ Contacto telefónico: _____

Tem seguro de acidentes pessoais ?

SIM		NÃO		C. MELHOR		PRIVADO	
-----	--	-----	--	-----------	--	---------	--

Caso não tenha, deverá ativar o seguro do Programa Crescer Melhor (20€), nos serviços administrativos (Complexo dos Arcos) com 5 dias de antecedência do início da interrupção letiva, ou fazer numa companhia de seguros.

Autorizo o(a) meu (minha) educando(a) a abandonar sozinho(a) o local das atividades no final das mesmas:

Sim: _____ Não: _____

Se Não, indique quem poderá vir buscar o(a) seu (sua) educando(a):

Observações:

Assinatura do Encarregado de Educação: _____ **Data** ____/____/____