



ALCARIA EDUCA

Ficha de Inscrição

Ano letivo 2024/2025

AAAF – Atividades de Animação e Apoio à Família | Pré-Escolar

Horário de funcionamento: entre as 7h30 e as 18h00.

REQUIRIMENTO

A Preencher pela Junta de Freguesia

Processo nº _____/_____

Data de Inscrição _____

Escalão _____

Mensalidade _____

Identificação do Aluno

Nome _____

Data de nascimento ____/____/____

Naturalidade _____

Morada: _____

Código Postal: _____/_____

Localidade: _____

Cartão do Cidadão _____ NIF _____

Identificação do Encarregado de Educação

Nome _____

Parentesco _____

Contactos
(pessoal/trabalho) _____

Email _____



ALCARIA EDUCA

Agregado Familiar

Nome _____ Idade _____ Parentesco _____

Nome _____ Idade _____ Parentesco _____

Nome _____ Idade _____ Parentesco _____

Nome _____ Idade _____ Parentesco _____

Nome _____ Idade _____ Parentesco _____

Pessoas autorizadas a recolher o aluno no final das AAAF.

Nome _____ Contacto _____

Nome _____ Contacto _____

Nome _____ Contacto _____

Resumo da História Clínica da Criança:

Há doenças hereditárias? Sim ___ Não ___ Quais? _____

Há doenças Infecto-contagiosas? Sim ___ Não ___ Quais? _____

Alergias da Criança _____



ALCARIA EDUCA

Recomendações:

Em caso de febre, autoriza que seja dado *Ben u ron* ao seu educando, mediante comunicação prévia? Sim____ Não____

Autoriza o seu Educando a participar nas atividades, saídas de grupo e visitas de estudo a realizar de acordo com a planificação das atividades? Sim____ Não____

Autoriza a recolha da imagem do seu Educando, através de fotografia(s) ou vídeo(s), no âmbito das atividades desenvolvidas nas AAAF? Sim____ Não____

Autoriza a utilização de imagem do seu Educando e divulgação em publicações escritas ou virtuais, incluindo boletins e na página de internet e redes sociais, da Junta de Freguesia de Alcaria, do Município do Fundão e no Agrupamentos de Escolas do Fundão, para fins exclusivos de divulgação das atividades desenvolvidas? Sim____ Não____

Os dados pessoais constantes nesta Ficha de Inscrição destinam-se exclusivamente para a realização de todos os procedimentos gestão e organização das Atividades de Animação e Apoio à Família ao longo do ano letivo 2024-2025. Os dados são confidenciais e utilizados apenas para os fins a que se destinam, podendo ser apenas facultados ao Município do Fundão e ao respetivo Agrupamento de Escolas. Ao tratamento dos dados pessoais constantes desta Ficha de Inscrição são aplicáveis as novas disposições previstas em sede de legislação do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD). Após término do ano letivo, os dados pessoais serão eliminados, exceto quando exista uma obrigação legal de conservação dos mesmos, nos termos do art.17.º do RGPD. Como titular dos dados, tem o direito à retificação dos dados pessoais inexatos que lhe digam respeito (art.16.º RGPD). Caso, posteriormente, se oponha ao tratamento dos dados, estes deixarão de ser tratados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões imperiosas e legítimas para prosseguir com o tratamento, que prevaleçam sobre os seus interesses, direitos e liberdades.



ALCARIA EDUCA

Declaro, para os devidos efeitos, que as informações constantes dos documentos que apresento para inscrição/renovação no processo seletivo são verdadeiras e autênticas e que conheço as condições e as consequências resultantes do presente procedimento.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do encarregado de Educação,

Documentos a apresentar:

_____ Comprovativo de matrícula no Agrupamento de Escolas;

_____ Fotografia

_____ Fotocópia do Cartão do Cidadão do educando e do Encarregado de Educação

_____ Fotocópia do Boletim de Vacinas

_____ Comprovativo do Escalão de Abono de Família da Segurança Social ou equivalente em que o educando se insere;

Para apuramento do Escalão do Aluno:

_____ Declaração de Rendimentos do ano 2023 e Nota de Liquidação do IRS;

_____ Documentos que comprovem despesas fixas do agregado familiar (renda de casa ou prestação devida pela aquisição de habitação própria, encargos médios mensais com transportes públicos; despesas com medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica)

Nome do Funcionário: _____

Data: ____/____/_____



ALCARIA EDUCA

ANEXO

Tabela das Comparticipações Financeiras das famílias:

Escalão	Valor diário da refeição	Valor da Comparticipação mensal (prolongamento de Horário)
Escalão 1	0,00€	15€
Escalão 2	0,74€	25€
Escalão 3 ou mais	1,46€	35€