

Registo nº: \_\_\_\_\_  
Entrada: \_\_\_\_\_  
Funcionário: \_\_\_\_\_  
Data: Lisboa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Confirmação de mensalidades atualizadas ☐

Inscrição Pezinhos na Areia 20\_\_\_\_ - CAF Rosa Lobato de Faria

**OS CAMPOS ASSINALADOS COM \*, SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. OS RESTANTES, APENAS DEVEM SER PREENCHIDOS SE EXISTIREM ALTERAÇÕES FACE À INSCRIÇÃO NA CAF/AAAF ATUAL.**

**Identificação da Criança**

Nome\* \_\_\_\_\_ Sexo \* ☐ M ☐ F  
Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_  
C.C./B.I. nº\* \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Tamanho de T-shirt\***

☐ 3/4 ☐ 4/5 ☐ 5/6 ☐ 7/8 ☐ 9/11 ☐ 12/14 ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

**Identificação do Encarregado de Educação**

Nome\* \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
C.C./B.I. nº\* \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Telemóvel\* \_\_\_\_\_ N. Alternativo\* \_\_\_\_\_

**A criança possui algumas necessidades ou cuidados especiais de saúde\*?**

☐ Não ☐ Sim: Quais: \_\_\_\_\_

**Tem irmãos a frequentar o Crescer em São Vicente em Férias / Pezinhos na Areia\*?**

☐ Não ☐ Sim: Nome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_

**Turno de Inscrição\***

☐ Pezinhos na Areia (16 a 27 de Julho)- CAF Rosa Lobato de Faria

**Documentos Apresentados (Caso haja alguma alteração face aos apresentados para inscrição na CAF/AAAF)**

☐ Doc. Identificação da Criança ☐ Cartão de Saúde ☐ Doc. Identificação do Enc.Educação

**Declarações\***

☐ Declaro que autorizo a recolha de imagens recolhidas no âmbito da Atividade Crescer em São Vicente em Férias e a utilização destas em qualquer um dos suportes e meios de divulgação utilizados pela Junta de Freguesia de São Vicente.

☐ Declaro que tomei conhecimento que, em caso de existência de mensalidades em dívida, o meu educando não poderá frequentar a atividade 'Pezinhos na Areia'.

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Educação\*