



# Ficha Inscrição AAAF - 2024/2025

Atividade de Animação e apoio à Família

## Identificação do aluno

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ JI sala \_\_\_\_\_

Contribuinte Nº: \_\_\_\_\_

Escalão Segurança Social \_\_\_\_\_

## Encarregado de Educação

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nome Completo ( Pai / Mãe diferente do EE): \_\_\_\_\_

## Telefones de Urgência

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

## Saúde

Alergias declaradas: \_\_\_\_\_

Doenças a assinalar: \_\_\_\_\_

## Autorizações de Saída da Escola

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco : \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco : \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco : \_\_\_\_\_

Autorizo que sejam publicadas fotografias do aluno nos meios de comunicação da APEE:

\_\_\_\_\_ (sim/não)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Encarregado de Educação)