



Ficha Inscrição AAAF - 2025/2026

Atividade de Animação e apoio à Família

Identificação do aluno

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / _____ JI sala _____

Contribuinte Nº: _____ C.C. _____

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)