



FICHA DE INSCRIÇÃO DO CATL

Ano Lectivo

2014/ 2015

Data de inscrição: ____/____/____

CATL: _____

Nº Utente S.S.: _____

Modalidade de CATL: _____

Data de entrada no CATL.: ____/____/____

Nº Apólice de Seguro: _____

(Campo a preencher pelos serviços da ADCL.)

1- IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

BI/CC _____ Data de Emissão: ____/____/____ Arquivo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ NISS: _____

NIF: _____ Utente SNS nº: _____ Médico Assistente: _____

Escola: _____ Ano escolar que frequenta: _____ Prof./Director de Turma: _____

2- IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

2.1 – Dados da Mãe

Nome: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

BI/CC nº _____ Data de Emissão: ____/____/____ Estado Civil _____

Arquivo: _____ NIF: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Profissão: _____ Horário de Trabalho: das _____ às _____ e das _____ às _____

Tel.Emprego(**obrigatório**) _____ Email: _____

2.2 – Dados do Pai

Nome: _____

Residência: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

BI/CC nº _____ Data de Emissão: ____/____/____ Estado Civil _____

Arquivo: _____ NIF: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Profissão: _____ Horário de Trabalho: das _____ às _____ e das _____ às _____

Tel.Emprego(**obrigatório**) _____ Email: _____

3- IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Grau de Parentesco: _____
Nome: _____
Residência: _____
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
BI/CC nº _____ Data de Emissão: ____/____/____ Estado Civil _____
Arquivo: _____ NIF: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____
Profissão: _____ Horário de Trabalho: das _____ às _____ e das _____ às _____
Tel. Emprego(obrigatório) _____ Email: _____

4- HORÁRIO

Assinale o horário pretendido:

Período Lectivo:

	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
Manhã	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____
Tarde	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____

Período de Interrupções Lectivas:

	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
Manhã	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____
Tarde	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____

Período de Férias:

	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
Manhã	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____
Tarde	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____	Das ____ às ____

5- TRANSPORTE

Necessita da utilização de transporte? Sim Não

Em que horários? _____ / _____

Percurso: _____ / _____

6- DOENÇA E ACIDENTE

Em caso de doença ou acidente contactar: Mãe Pai Encarregado de educação

Outro Quem: _____ Contacto: _____

Em caso de febre, pretendo que ministre algum medicamento para o efeito:

Sim Não Qual? _____

7- AUTORIZAÇÕES/DECLARAÇÕES

7.1 – Tomei conhecimento que o(a) meu (minha) educando(a) só será entregue à saída do CATL com quem estiver autorizado para o efeito.

Declaro que autorizo, o (a) meu (minha) educando (a) ser entregue e sair do CATL aos cuidados de:

Mãe Pai Irmão/ã _____ Sozinho

Outros Quem: _____

ATENÇÃO: Caso tenha respondido sozinho, a responsabilidade é inteiramente do encarregado de educação. Sendo que o CATL não consente a saída entregue a si próprio a crianças com idade inferior a 12 anos.

7.2 - Tomei conhecimento que serão desenvolvidas actividades e dinâmicas em diferentes espaços da ADCL, bem como em outros espaços no Concelho de Guimarães.

Declaro que autorizo o meu educando(a), ao longo do ano lectivo, a deslocar-se entre as instalações da ADCL, bem como a sair das mesmas, para participar nas actividades programadas pela Entidade, acompanhado(a) pela equipa técnica do CATL, quer em transporte da Associação para o Desenvolvimento das Comunidades Locais quer em transportes alugados, no Concelho de Guimarães.

7.3 - Declaro que me foi entregue e que tomei conhecimento do regulamento interno do A.T.L. da Associação para o Desenvolvimento das Comunidades Locais e comprometo-me a cumprir quaisquer das disposições do presente regulamento.

Data: __/__/__

O Encarregado de Educação _____

8- DOCUMENTOS

Para o acto da inscrição deverá trazer fotocópia dos seguintes documentos:

Relativamente à criança/jovem:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão;
- Fotocópia do N° de Contribuinte;
- Fotocópia do N° de Identificação da Segurança Social;
- Fotocópia do Boletim de Vacinas actualizado;
- Fotocópia do cartão de utente;
- Uma fotografia tipo passe.

Relativamente ao Encarregado de Educação:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão;
- Fotocópia do N° de Contribuinte;
- Fotocópia da declaração do IRS do ano 2013 e **respetiva nota de liquidação;**
- Print da segurança social com a indicação de todos os rendimentos/subsídios ou outros, auferidos por todos os membros do agregado familiar desde 01 de Janeiro 2014 até á presente data no caso de se encontrarem em situação de desemprego;
- Fotocópia dos comprovativos das despesas fixas anuais (rendas, medicação doença crónica);
- Declaração comprovativa da situação de desemprego (caso se aplique);
- Certidão da Junta de Freguesia com a composição do agregado familiar.

O Encarregado de Educação: _____

Data: __/__/__

As inscrições realizam-se de 18 Junho a 31 Julho. Esta inscrição só é válida após entrega na secretaria, acompanhada dos respectivos documentos, e mediante o pagamento do valor da inscrição/reinscrição no valor de 5€ e do seguro no valor de 8€.