

QUINTA DA ESCOLA
Campo de Férias – Ficha de Inscrição

Nome: _____ Idade: _____

Turno pretendido: _____

Por favor, preencha o inquérito em anexo e faça a transferência do valor da inscrição para o seguinte NIB: **0033.0000.45371334938.05** e como designação, o nome da criança.

Assim que recebermos a transferência a inscrição fica formalizada e ser-lhe-à enviada a confirmação por email.

Dados Biográficos:

Aluno:

Nome: _____

Data de nascimento: ___/___/_____ Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Nº da Célula pessoal/ BI / Cartão do Cidadão : _____

Sistema de Saúde que abrange o aluno: _____

Nº de beneficiário (aluno) : _____

Encarregado de Educação:

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: ___/___/_____

Naturalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____ E-mail: _____

Profissão: _____ Telefone do emprego: _____

Outros telefones úteis em caso de urgência (identifique por favor a forma de contacto): _____

Os pais: (assinale com uma cruz)

Estão juntos Estão separados Estão ausentes

A mãe faleceu O pai faleceu

Saúde / alimentação:

Tipo de dificuldades: (assinale com um x)

Visuais Auditivas Motoras Fala Linguagem

Tipo de alergias: _____

A que horas se costuma deitar: _____ Número de horas de Sono: _____

Está a fazer algum tipo de medicação? _____

Se sim com que frequência _____

Recomendações especiais em caso de acidente/ doença:

A ficha deve ser enviada para email@praznik.pt