



ATL REGRESSO ÀS AULAS 2024

Ficha de Pré-inscrição

Foto

ATL pretendido:

ATL Augusto Lessa

ATL Bom Pastor

ATL Costa Cabral

ATL Covelo

ATL Miosóti

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Dados do aluno*

Nome:	<input type="text"/>					
Data de nascimento:	<input type="text"/>	Nº Utente de saúde:	<input type="text"/>			
Nº Cartão de Cidadão:	<input type="text"/>	Nº de Contribuinte:	<input type="text"/>			
Escola que frequenta:	<input type="text"/>		Ano:	<input type="text"/>	Turma:	<input type="text"/>
Frequenta o ATL Férias Divertidas?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		
Irá frequentar o ATL de Pontas?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>		

Dados da mãe*

Nome:	<input type="text"/>					
Morada:	<input type="text"/>	CP:	<input type="text"/>			
Recenseado na Freguesia de Paranhos?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Freguesia de:	<input type="text"/>
Contacto telefónico:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>			
Local de trabalho:	<input type="text"/>		Horário de trabalho:	<input type="text"/>		

Dados do pai*

Nome:	<input type="text"/>					
Morada:	<input type="text"/>	CP:	<input type="text"/>			
Recenseado na Freguesia de Paranhos?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Freguesia de:	<input type="text"/>
Contacto telefónico:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>			
Local de trabalho:	<input type="text"/>		Horário de trabalho:	<input type="text"/>		

Encarregado de educação*

Pai Mãe Outro*¹ *¹ (preencher apenas se assinalou Outro)

Nome:	<input type="text"/>					
Morada:	<input type="text"/>	CP:	<input type="text"/>			
Recenseado na Freguesia de Paranhos?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Freguesia de:	<input type="text"/>
Contacto telefónico:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>			
Local de trabalho:	<input type="text"/>		Horário de trabalho:	<input type="text"/>		

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA MAIÚSCULA | OS CAMPOS ASSINALADOS COM * SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)



ATL REGRESSO ÀS AULAS 2024

Ficha de Pré-inscrição

Dados de saúde*

Medicação específica:

Alergias:

Outros (hiperatividade/défice atenção):

Pessoa a contactar em caso de emergência*

Nome:

Grau parentesco:

Contacto telefónico:

Dados de quem virá buscar o aluno ao ATL*

Nome:

Grau parentesco:

Contacto telefónico:

Escalão (Rendimento Global IRS)/Taxa de frequência (valor por semana):

<input type="checkbox"/>	1º ESCALÃO	25,00€	<input type="checkbox"/>	6º ESCALÃO	45,00€
<input type="checkbox"/>	2º ESCALÃO	30,00€	<input type="checkbox"/>	7º ESCALÃO	50,00€
<input type="checkbox"/>	3º ESCALÃO	35,00€	<input type="checkbox"/>	8º ESCALÃO	55,00€
<input type="checkbox"/>	4º ESCALÃO	37,50€	<input type="checkbox"/>	9º ESCALÃO	65,00€
<input type="checkbox"/>	5º ESCALÃO	40,00€			

Tamanho da T-shirt n.º: _____

T-shirt extra 10,00€

Assinalar com uma cruz (X) a opção pretendida*

SEMANA 1 [2/09 a 6/09]

SEMANA 2 [9/09 a 13/09]

Declaração*

- Declaro que tomei conhecimento das informações gerais sobre o ATL Regresso às Aulas 2024 (Anexo I).
- Autorizo a informatização dos dados pessoais recolhidos que têm como objetivo a inscrição do aluno e registo na Agência de Seguros.
- Autorizo a utilização do endereço de e-mail para a divulgação de atividades e informações relacionadas com a Junta de Freguesia de Paranhos.
- Autorizo a recolha de registos multimédia (fotos e vídeos), para fins exclusivamente relacionados com a divulgação e promoção das atividades/serviços desenvolvidos pela Freguesia de Paranhos.
- Assumo a inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas. A prestação de falsas informações ou omissões relativamente à residência ou rendimentos dos pais/encarregado de educação invalida o direito daí decorrente.
- Autorizo e faculto a cópia dos documentos de identificação do aluno, filiação e encarregado de educação, bem como os restantes documentos, para efeitos processuais do aluno. Toda a documentação será conservada enquanto existir uma relação entre as partes e/ou durante o tempo necessário para cumprir com as obrigações legais.

Data

Assinatura de Encarregado de Educação