

OTL DE FÉRIAS DA PÁScoa 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

ESPAÇO RESERVADO AO FUNDO SOCIAL:

Inscrição		Data/Hora de Recepção		Documentos Entregues
Grupo	N.º Ordem	2017/ /	h m	
Valor pago		€		

PARTICIPANTE:

Nome:	
CC/BI:	
NIF:	
Idade:	Data de Nascimento: / /
Ano de Escolaridade que frequenta no presente ano letivo: .º ano	

PERÍODO QUE PRETENDE FREQUENTAR (Preencha com um X):

- Programa Completo (de 03 a 13 de abril)
 De 03 a 07 de abril (1ª semana)
 De 10 a 13 de abril (2ª Semana)

Recomendações Especiais (problemas de saúde, medicação...):

Observações sobre comportamentos e características do participante:

Sabe Nadar? Sim Não

Já participou em alguma colónia/campo de férias? Sim / Não
--

SÓCIO FUNDO SOCIAL/ENCARREGADO EDUCAÇÃO:

Nome:		N.º Sócio:	
N.º Mec.:		Serviço:	
Grau de parentesco:		N.º Contribuinte:	
Contactos	Casa:	Emprego:	Telemóvel:
Unidade:		Departamento:	
Nome do Pai/Mãe:		Telemóvel:	

Para pagamentos dos custos da atividade, no montante de ___ €, pretendo que me seja descontado no vencimento, em ___ prestações de ___ € ___ (máximo 4 prestações).

AUTORIZAÇÃO

Declaro que concordo com o regulamento e que autorizo a participação do meu educando _____, no **OTL de Férias da Páscoa 2017**, autorizando, também, a saída para o exterior do Campus, e que não existe, nesta data, qualquer impedimento de saúde quanto à sua participação nas atividades programadas ou equivalentes, e na convivência em grupo.

O Encarregado de Educação,
