



## Ficha de Inscrição Campo de Férias

### Dados do Aluno

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ (dia) \_\_\_\_\_ (mês) \_\_\_\_\_ (ano)

Número do BI / CC: \_\_\_\_\_

Possui Escalão da Ação Social? Sim (  ) Não (  ) Qual: \_\_\_\_\_

Residente no Concelho: Sim (  ) Não (  )

Tem Algum Problema de Saúde? Sim (  ) Não (  )

- Teve Alguma Lesão ? Sim (  ) Não (  ) Qual: \_\_\_\_\_
- Tem Problemas de Mobilidade ? Sim (  ) Não (  ) Qual: \_\_\_\_\_
- Tem Problemas Respiratórios ? Sim (  ) Não (  )
- Tem Problemas Cardíacos ? Sim (  ) Não (  )
- Outro Problema de Saúde que queira indicar: \_\_\_\_\_

Tem Alguma Alergia ? Sim (  ) Não (  )

- Tem Alergia ao Cloro ? Sim (  ) Não (  )
- Tem Alergia ao Glúten ? Sim (  ) Não (  )
- Outras Alergias que queira indicar: \_\_\_\_\_

Pretende Transporte para as Atividades? Sim (  ) Não (  ) Paragem: \_\_\_\_\_

Tempo de Participação: Julho (  ) Agosto (  ) Outra: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Pretende inscrever-se em: Dias Completos (  ) Só Manhãs (  )



### Dados do Encarregado de Educação

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ (Mãe / Pai / Irmão / Avó / Avô)

Morada Completa: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Contacto Alternativo: \_\_\_\_\_ (Indicar a quem pertence)

Ponta do Sol, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
(Encarregado de Educação)

