

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome _____
Data de Nascimento _____ NIF _____
CC _____ Validade _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____
NIF _____ Data de nascimento _____
CC _____ Validade _____
Morada _____
Código Postal _____ Freguesia _____
Telefone _____ Telemóvel _____
E-mail _____

SAÚDE

Alergias Sim ☐ Não ☐
Se sim quais? _____
Tem necessidades educativas especiais? _____
Problemas específicos de saúde? _____
Toma permanentemente algum medicamento? _____

CONTACTOS EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome _____
Telefone _____ Telemóvel _____

PESSOA (S) AUTORIZADA (S) A RECOLHER A CRIANÇA

Nome _____
Parentesco _____

Nome _____
Parentesco _____

Assinale com uma cruz o(s) dia(s) pretendido(s):

Dia 18 de dezembro ☐

Dia 19 de dezembro ☐

Dia 20 de dezembro ☐

Termo de Responsabilidade

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim.

Autorizo / Não autorizo (riscar o que não interessa) a captação de imagens do meu educando, a difundir no contexto do programa de férias **“Natal... Vive mais as tuas férias”** da BMMA.

Data ____ / ____ / 2019

O Encarregado de Educação,

Confirmação da Câmara Municipal

Confirmo que o Encarregado de Educação procedeu à inscrição no programa de férias da BMMA e preencheu corretamente todos os campos deste Boletim de Inscrição.

Data ____ / ____ / 2019

Pl'o Serviço BMMA,
