



Câmara Municipal de Portalegre

**DIVISÃO DA CULTURA, JUVENTUDE, DESPORTO, ASSUNTOS SOCIAIS, EDUCAÇÃO E TURISMO**  
**Serviço de Educação**

**Atividades de Animação e de Apoio à Família**  
**Boletim de Inscrição**

**Ano Letivo 2018 /2019**

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de Escolaridade que irá frequentar: \_\_\_\_\_

**Identificação do aluno**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal do aluno: \_\_\_\_\_

N.º identificação (BI ou CC): \_\_\_\_\_

Morada do aluno:  
Código Postal:  
Localidade: \_\_\_\_\_

**Identificação do Encarregado de Educação**

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

N.º de Cartão Identificação (BI ou CC): \_\_\_\_\_

N.º de Contato: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Informações Relativas ao Agregado Familiar**

Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Atividade Profissional

Atividades de Animação e de Apoio à Família em que inscreve:

<b>Prolongamento de Horário</b>	<b>Inscrição</b>
No Período da Manhã (anterior às atividades letivas)	
No Período da Tarde (posterior às atividades letivas)	
Nas interrupções Letivas	

<b>Almoço</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
<b>Durante as atividades letivas</b>		
<b>Interrupções letivas</b>		

**Documento (s) a entregar:**

- Declaração Comprovativa do horário de trabalho dos pais (caso pretenda prolongamento de horário)

Solicito que a respetiva fatura me seja enviada para o seguinte email:

Assinatura de acordo com o CC: \_\_\_\_\_

**Termo de Responsabilidade:**

O Encarregado de Educação assume a inteira responsabilidade nos termos da Lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste Boletim. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência da criança.

Foi igualmente informado da existência das Normas do Funcionamento das Atividades de Animação e de Apoio à Família nos estabelecimentos de ensino da Educação Pré – Escolar da Rede Pública do Município de Portalegre.

O (A) Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Confirmação do Agrupamento de Escolas**

O encarregado de educação apresentou cópia de todos os documentos necessários à inscrição do(a) seu (sua) educando(a) nas Atividades de Animação e de Apoio à Família

Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

PI/o(a) Responsável do Agrupamento de Escolas,

Endereço electrónico para consulta das normas das Atividades de Animação e de Apoio à Família

<http://www.cm-portalegre.pt/pt/atividade-municipal/educacao/acao-social-escolar>