



Câmara Municipal de Cuba

SERVIÇO DE APOIO À FAMÍLIA

AAAF - ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E APOIO À FAMÍLIA

CAF - COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR E 1.º CICLO

FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO

ANO LETIVO 2020/2021

1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome : _____

Data de Nascimento ____/____/____ Naturalidade: _____

N.º de Contribuinte: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____

Endereço de correio eletrónico do(a) Encarregado(a) de Educação (e-mail)

2 – SITUAÇÃO ESCOLAR

Estabelecimento de ensino _____

Ano em que está matriculado(a) no Ano Letivo_2020/2021 _____

3 – CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Ref.	Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rend. Mensal
1	<u>Aluno(a):</u>	/////		/////	/////
2					
3					
4					
5					

4 – HORÁRIO DE TRABALHO DOS PAIS

Horário do Pai: ____ h ____ m às ____ h ____ m
 ____ h ____ m às ____ h ____ m

Horário da Mãe: ____ h ____ m às ____ h ____ m
 ____ h ____ m às ____ h ____ m

5 – APOIOS QUE NECESSITA

Almoço e prolongamento de horário _____

Só prolongamento de horário _____

Só almoço _____

6 – OUTRAS INFORMAÇÕES

Em conformidade com a LGPD, em vigor, autorizo a recolha, processamento e utilização dos dados pessoais mencionados, exclusivamente para o fim específico do Serviço de Apoio à Família.

Cuba, ____ de _____ de 202__

O/A Encarregado(a) de Educação

-----||-----