

<p>Agrupamento de Escolas da Boa Água 1722388</p> <p>EBI da Boa Água EBI Nº 2 Qta do Conde EB1/JI Pinhal do General</p> <p>2010/2011</p> 	<p>FÉRIAS DE VERÃO</p> <p>SEMANA CIÊNCIA DESPORTO E ARTE DIVERTIDA</p> <p>04 a 08 de JULHO</p> <p>IDADE 10 A 16 ANOS</p>	<p>Ficha de Inscrição</p> 
---	--	--

Critérios de selecção:
Se existir excesso de inscrições teremos que recorrer a critérios de selecção:

- Alunos do Agrupamento
- Alunos que Participaram em clubes no ano lectivo 10/11
- Familiares de Funcionários do Agrupamento
- Ter irmãos também inscritos na semana de férias
- Ordem de inscrição

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA/JOVEM:

Nome: _____ nº ____ turma ____

Data de Nasc. ____/____/____ Idade ____ Anos

Aluno do Agrupamento sim não *

Frequentou algum Clube na escola sim Qual? _____ não

É familiar de algum funcionário do agrupamento? sim Grau parentesco? _____ não

Tens irmãos inscritos na semana de férias? sim Quantos? _____ não

Nome do(s) irmão(s) também inscrito(s) na actividade: _____

FILIAÇÃO:
Nome do Pai _____
 Telef. _____ TIm _____

Nome da Mãe _____
 Telef. _____ TIm _____

Contactos em caso de Urgência:
 mãe _____ pai _____ outro _____

*Os alunos exteriores ao Agrupamento terão de pagar um suplemento relativo ao Seguro Escolar.

2. ASPECTOS DE SAÚDE:

N.º de Utente do SNS _____ Médico de Família: _____

Doenças que o seu filho tem ou já teve até à data (assinale com uma cruz):

Cardíacas	Diabetes	Alergias	Asma	Epilepsia	Bronquite	Outros:
Sim <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Quais?
Não <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Horário das actividades: **9.30h às 17.00h**

Almoço: **12.30h às 14.00h**

SIM <input type="checkbox"/>	valor diário 3.00€	NÃO <input type="checkbox"/>
Apenas nos dias: 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>		

Autorizo o meu Educando a **dormir na escola na noite de 7 de Julho** SIM NÃO

Autorizo o meu educando a participar em todas as actividades da Semana

Assinatura do E. Educação _____