



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

Registo de Entrada

N.º _____

Proc. N.º _____

Em ____/____/____

O Funcionário _____

Identificação do Estabelecimento de Ensino:

Agrupamento de Escolas de Pinhel Estabelecimento de Ensino: _____

Ano de Escolaridade: _____ Turma: _____

Identificação do Aluno:

Nome: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____

N.º de Contribuinte: _____

Morada do Aluno:

Rua: _____ N.º: ____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Código Postal: ____ - ____

Identificação do Encarregado de Educação:

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

N.º de Contribuinte: _____ N.º de telefone de contacto: _____

Morada do Encarregado de Educação: *(Preencher só no caso de ser diferente da acima indicada)*

Rua: _____ N.º: ____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Código Postal: ____ - ____

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

Assinale as opções pretendidas:

☐
☐
☐
☐

Almoço e Prolongamento de Horário

Só Almoço

Só Prolongamento de Horário

Almoço e Prolongamento de Horário nas Interrupções Lectivas

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, Encarregado de Educação do aluno
_____, a frequentar o Jardim-de-infância de
_____, tomei conhecimento e comprometo-me a cumprir e respeitar as
orientações previstas no Regulamento Interno da Componente de Apoio à Família.

Pinhel, ____ de ____ de ____

O Encarregado de Educação

NOTA: Para efeitos de inscrição válida é obrigatória a entrega de documento comprovativo de horário de trabalho dos Pais.