



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA  
CONCELHO DE MOURA

Ano Letivo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

EDUCAÇÃO PRÉ-ESCOLAR- ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E DE APOIO À FAMÍLIA (AAAF)

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_ Ano Escolaridade: \_\_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO(A)**

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Data de Nascimento:

NIF:

**2. FILIAÇÃO**

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

**3. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco (relativamente ao aluno)	Local e Horário de Trabalho (quando aplicável)

**4. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

NIF:

Email:

Telefone:

Telemóvel:

Largo do Mercado s/n 7875-388 Sobral da Adiça

NIF: 507 088 336

Tlf: 285 975 116

e-mail: [geral@jf-sobraladica.pt](mailto:geral@jf-sobraladica.pt)

[www.jf-sobraladica.pt](http://www.jf-sobraladica.pt)



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA  
CONCELHO DE MOURA

**5. SERVIÇOS PRETENDIDOS**

Prolongamento de Horário

**6. PERÍODOS DO PROLONGAMENTO PRETENDIDOS (entre as 8h00 - 9h00 e as 16h00 - 17h00)**

Prolongamento de Horário	Horário Necessário
<input type="checkbox"/> Período da manhã (acolhimento)	
<input type="checkbox"/> Período da tarde (prolongamento)	

**7. PESSOA(S) AUTORIZADA(S) A ACOMPANHAR A CRIANÇA NO RETORNO A CASA, APÓS AS ATIVIDADES, PARA ALÉM DO ENCERREGADO DE EDUCAÇÃO**

--

**8. OBSERVAÇÕES:**

--

**9. TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro a veracidade das informações prestadas e dos respetivos documentos entregues

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O/A Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

Largo do Mercado s/n 7875-388 Sobral da Adiça

NIF: 507 088 336

Tlf: 285 975 116

e-mail: [geral@jf-sobraladica.pt](mailto:geral@jf-sobraladica.pt)

[www.jf-sobraladica.pt](http://www.jf-sobraladica.pt)



**JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA  
CONCELHO DE MOURA**

**10. DOCUMENTOS A APRESENTAR**

- Fotocópia do Cartão de Cidadão (ou Bilhete de Identidade e cartão de Contribuinte) do aluno e do encarregado de educação;
- Declaração da Entidade Patronal (comprovativa do horário de trabalho de todos os elementos ativos que constituem o agregado familiar);