



FICHA DE INSCRIÇÃO LUDOTECA

Reg. Ent. n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
O Trabalhador:	

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

<b>IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE</b>	
Nome:	
Morada:	N.º: Lote: Código Postal:
Localidade:	Freguesia: Concelho:
Data de nascimento:	Idade: C. C.: N.I.F.:
Ano/Turma	Estabelecimento de ensino Professor/D.T.
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS</b>	
Nome do Pai:	
Naturalidade:	Profissão: Local de trabalho:
Nome da mãe:	
Naturalidade:	Profissão: Local de trabalho:
N.º de irmãos:	Algum dos irmãos frequenta o espaço "Ludoteca"?
Se sim, qual o seu nome?	
Nome do encarregado de educação:	
Contacto urgente:	
<b>SAÚDE</b>	
A criança é saudável?	Tem algum comportamento digno de registo
Quais as doenças que já teve?	
Tem algum alergia?	
Boletim de vacinas está em dia?	
Nome do médico assistente:	N.º Utente de Saúde:
N.º da Apólice de Seguro:	<b>TRANQUILIDADE 000 597 645</b>
<b>AUTORIZAÇÕES</b>	
<input type="checkbox"/> - Autorizo a captação de imagens do meu educando para divulgação de atividades em meios de comunicação	
<input type="checkbox"/> - Não autorizo a captação de imagens do meu educando para divulgação de atividades em meios de comunicação	
<b>VAI FREQUENTAR A LUDOTECA:</b>	
<input type="checkbox"/> - Escolar	<input type="checkbox"/> - Alandroal
<input type="checkbox"/> - Natal	<input type="checkbox"/> - Santiago Maior
<input type="checkbox"/> - Páscoa	<input type="checkbox"/> - Terena
<input type="checkbox"/> - Verão	



**DOCUMENTOS A ENTREGAR**

**Ludoteca Escolar**

- Comprovativo de horário de trabalho dos pais, justificando a necessidade do prolongamento de horário

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alandroal, \_\_\_\_\_

O Requerente/  O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

\_\_\_\_\_  
(O Trabalhador)

Gestor do Procedimento: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação do aluno(a) \_\_\_\_\_ informo que as pessoas que o poderão ir buscar ao espaço "Ludoteca", sem aviso prévio, são as que constam na lista abaixo indicada.

No caso de acontecer algum imprevisto, é da minha inteira responsabilidade e obrigação avisar, qual será a pessoa que irá buscar a criança nesse dia, por escrito ou por telefone, caso contrário, a criança não poderá sair do espaço.

NOME	PARENTESCO	CONTACTOS

Sempre que surja alguma alteração em relação às pessoas que constam deste termo de responsabilidade, deverá entrar em contacto com o espaço "Ludoteca", no sentido de modificar o mesmo.

Alandroal, \_\_\_\_\_

Encarregado de educação,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação do aluno(a) \_\_\_\_\_ informo que autorizo o meu educando a sair sozinho

das instalações do espaço "Ludoteca", após término das atividades.

Alandroal, \_\_\_\_\_

Encarregado de educação,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

#### Informação para os pais:

- ✓ O espaço Ludoteca (Natal, Páscoa e Verão) irá funcionar das 9:00 até às 12:30 e das 14.00 às 17:30 horas, o espaço Ludoteca (Escolar) irá funcionar das 7:30 às 9:00 e das 15.00 às 18:30 horas, pelo solicitamos que o horário de encerramento seja cumprido;
- ✓ Todas as refeições das crianças, são da inteira responsabilidade dos pais;

Para esclarecimento de dúvidas pode dirigir-se ao espaço "Ludoteca" sempre que necessitar. Caso seja mais fácil, pode contactar-nos para o telefone **932 088 813 "Espaço Ludoteca, 268 440 040 (Ext. 461), 969 755 830 "Academia do Sucesso"**.