



PROGRAMA CRESCER MELHOR

Ficha de renovação para Ensino Pré-Escolar

Ano Letivo 2016/2017

Data de Início - _____

I – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO:

1) Jardim de Infância de _____

II – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

Nome do aluno: _____ Código C.M.: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____ Código C.M.: _____

E-mail: _____

III - Pessoas autorizadas a recolher o aluno (indicar nome, contacto e parentesco):

IV- A criança tem seguro de acidentes pessoal:

*Sim		Não	
------	--	-----	--

Caso tenha respondido não, deverá acionar um seguro para os períodos de interrupção letiva, sendo que o pode fazer através dos nossos serviços administrativos (Complexo dos Arcos) com 5 dias de antecedência da interrupção.

V - Componente de Apoio à Família (assinale com um x a opção pretendida e preencha os espaços em branco):

1) **Prolongamento da manhã** (É necessário ter seguro de acidentes pessoal):

Sim		Não	
-----	--	-----	--

A partir das ___h___m

2) **Prolongamento da tarde** (Não é necessário ter seguro de acidentes pessoal):

Sim		Não	
-----	--	-----	--

Das 15h30m às ___h___m

3) **Serviço de Almoço** (Não é necessário ter seguro de acidentes pessoal):

Sim		Não	
-----	--	-----	--

VI – Se necessitar de alterar algum dado utilize o espaço a seguir:

Documentos a anexar: - Declaração do Escalão de Abono Família; (se solicitar componente de apoio à família) Comprovativo do horário de trabalho passado pela entidade patronal; Cópia de apólice do seguro de acidentes pessoal*.

Assinatura do Enc. Educação: _____ Data: _____

