

# PROGRAMA CRESCER MELHOR

## Ficha de renovação para 1º CEB

**Ano Letivo – 2016/2017**

Data de Início - \_\_\_\_\_

### I – Identificação do Estabelecimento:

1) Complexo \_\_\_\_\_ Ano de escolaridade \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

### II – Dados de Identificação:

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ código C.M.: \_\_\_\_\_

Nome do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

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

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

---

---

### IV- O aluno tem seguro de acidentes pessoal:

*Sim		Não	
------	--	-----	--

Caso tenha respondido não, deverá acionar um seguro, sendo que o pode fazer através dos nossos serviços.

### 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** (É necessário ter seguro de acidentes pessoal):

*Sim		Não	
------	--	-----	--

Das 17h15 às \_\_\_h\_\_\_m

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

---

---

**Documentos a anexar:** - Declaração do Escalão de Abono Família; Comprovativo do horário de trabalho passado pela entidade patronal; Cópia de apólice do seguro de acidentes pessoal\*.

Assinatura do Enc.Educação: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

