

PROGRAMA CRESCER MELHOR – 2016/2017

Ensino Básico - 2º ciclo

Aos Pais e Encarregados de Educação

Vimos por este meio informar V. Exas. que poderá inscrever o seu educando, que frequenta o 2º Ciclo, no Programa Crescer Melhor, no período de interrupção letiva de Páscoa.

Caso esteja interessado que o seu educando frequente os nossos serviços durante a interrupção letiva de Natal, solicitamos a entrega desta ficha, devidamente preenchida, juntamente com a cópia da apólice do seguro de acidentes pessoais, **até ao dia 24 de março de 2017**, nos serviços administrativos do Programa que funcionam no Complexo Escolar dos Arcos. A participação familiar para os alunos inscritos no Programa está definida no respetivo regulamento.

No período de interrupções letivas não haverá transporte escolar, pelo que se o seu educando necessita de transporte deverá dirigir-se à sua Junta de Freguesia.

A inscrição terá efeito a partir do dia 5 de abril .

Ficha de Inscrição Interrupção Letiva de Páscoa

Selecione o Complexo que pretende frequentar:

Complexo do Furadouro ____ Complexo do Alvito ____ Complexo dos Arcos ____

Aluno interno	<input type="checkbox"/>	Aluno externo	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	---------------	--------------------------

Nome completo do aluno: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ N.I.F: _____

Doenças/Alergias do aluno _____

(no caso de alergias alimentares, anexar declaração médica): _____

Tem seguro de acidentes pessoais ? Sim _____ Não _____

Crescer Melhor	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	---------	--------------------------

Caso não tenha, deverá ativar o seguro do Programa Crescer Melhor (20€), nos serviços administrativos (Complexo dos Arcos) com 5 dias de antecedência do início da interrupção letiva, ou fazer numa companhia de seguros.

Nome do Encarregado de Educação: _____

Grau de Parentesco: _____ N.I.F _____

N.º de CC/BI: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____, _____ Tel.: _____

Tlm.: _____ E-mail: _____

O horário de funcionamento é das 8h00m até às 18h30m.

Assinale o escalão de abono .

A		B		C	
---	--	---	--	---	--

Os valores de pagamento são:

	Escalão A	Escalão B	Escalão C
Atividades de animação	10€	12,50€	20 €
Serviço de Almoço	Valor por refeição é 1,46€, conforme o Despacho Nº 8452-A/2015 elaborado pelo Ministério da Educação.		

Os valores apresentados na tabela aplicam-se aos alunos que se enquadrem em pelo menos um dos seguintes requisitos:

- Estudar numa das escolas do concelho;
- Ser residente no concelho;

Nos restantes casos, o valor da inscrição é de **65€** (Serviço de almoço - 30€ + Atividades de animação -35€), sem direito a qualquer desconto.

Autorizo o(a) meu (minha) educando(a) a abandonar sozinho(a) o local das atividades no final das mesmas:

Sim: _____ Não: _____

Se Não, indique quem poderá vir buscar o(a) seu (sua) educando(a):

Documentos a anexar:

- Fotocópia do BI/CC do encarregado de educação;
- Fotocópia do CC do aluno;
- Declaração do Escalão do abono de família;
- Cópia da Apólice do seguro de acidentes pessoais.

Observações:

Assinatura do Encarregado de Educação: _____ Data ____/____/____