



Unidade Sócio-Cultural do Município de Pinhel

Ficha de Inscrição

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA

Educação Pré-Escolar / Ano Lectivo 20\_\_ / 20\_\_

**Registo de Entrada**

N.º \_\_\_\_\_

Proc. N.º \_\_\_\_\_

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

**Identificação do Estabelecimento de Ensino:**

**Agrupamento de Escolas de Pinhel** Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de Escolaridade: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

**Identificação do Aluno:**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Idade: \_\_\_\_

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_

**Morada do Aluno:**

Rua: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Identificação do Encarregado de Educação:**

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_ N.º de telefone de contacto: \_\_\_\_\_

**Morada do Encarregado de Educação: (Preencher só no caso de ser diferente da acima indicada)**

Rua: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA**

**Assinale as opções pretendidas:**

- Almoço e Prolongamento de Horário  
 Só Almoço  
 Só Prolongamento de Horário  
 Almoço e Prolongamento de Horário nas Interrupções Lectivas

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, Encarregado de Educação do aluno \_\_\_\_\_, a frequentar o Jardim-de-infância de \_\_\_\_\_, tomei conhecimento e comprometo-me a cumprir e respeitar as orientações previstas no Regulamento Interno da Componente de Apoio à Família.

Pinhel, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação

**Nota:** Para efeitos de inscrição válida é obrigatória a entrega de documento comprovativo de horário de trabalho dos Pais.

Gabinete de Educação do Município de Pinhel \* Largo Ministro Duarte Pacheco, 8 \* 6400-358 PINHEL / Email: [educacao@cm-](mailto:educacao@cm-pinhel.pt)

[pinhel.pt](http://pinhel.pt) Telefone: 271 410 000 / Fax: 271 413 388