

Formulário de inscrição - Componente de Apoio à Família (AE Luísa Todi)

O documento deverá ser entregue na CAF COSAP ou enviado com a respetiva assinatura para o email caf@cosap.pt

Ano letivo 20__ / __

Inscrição

Renovação

Estabelecimento escolar				
Horário		Manhã (7:30h – 9:00h)	Dia inteiro (7:30h – 9:00h e 17:00h – 19:30h)	Férias

Dados do aluno

Nome			
Morada			
Localidade		Código Postal	
Data de nascimento		NIF do aluno	
Condições de saúde (alergias, asma, diabetes...)	Sim	Se sim, especifique:	
	Não		

Dados da mãe

Nome			
Morada			
Profissão		Local de Trabalho	
Telemóvel		Email	

Dados do pai

Nome			
Morada			
Profissão		Local de Trabalho	
Telemóvel		Email	

Dados do/a Encarregado/a de Educação

Caso seja o pai ou a mãe, basta assinalar o grau de parentesco. Se não, indicar qual e preencher os dados.

Grau de parentesco		Pai		Mãe		Avô/Avó		Tio/Tia		Outro:
Nome do/a EE										
Morada										
Profissão						Local de Trabalho				
Telemóvel						Email				

Quem pode ir buscar a criança?

Observações			
-------------	--	--	--

____ / ____ / ____

____ / ____ / ____

O/A Encarregado/a de Educação

Data