

# ATELIERS DO SABER

Agradece-se que sejam entregues os seguintes documentos, a fim de completar o processo do seu educando:

- **Ficha de Inscrição;**
- **Declaração Proteção Dados;**
- **Declaração de Autorizações de Saída;**
- **Declaração de Conhecimento Regulamento Interno;**
- **Proposta de Sócio**

## NÃO TIRAMOS CÓPIAS

### **Espaço 3 – Fórum Luís de Camões, Brandoa**

**Contacto:** 96 357 04 29    **E-mail:** abcd.aprendermais@gmail.com

### **Escola Miguel Torga, Casal S. Brás**

**Contacto:** 91 432 37 70    **E-mail:** abcd.aprendermais.mt@gmail.com

**Período Letivo** = Das 13H30 às 19H00    **Período Não Letivo** = Das 09H00 às 19H00

**Nº Apólice Escolar:** 0605321 - - - Lusitânia

**IBAN:** PT50 0035 0592 0000 883873 094 - - - Caixa Geral de Depósitos

**Nº Conta:** 059 200 88 38 730 - - - Caixa Geral de Depósitos

- Mensalidade = 85,00€ (**Pagamento até ao dia 8 de cada mês**)
- Inscrição (1ª Vez) = 35,00€
- Reinscrição (Junho) = 25,00€
- Material Didático Dez.) = 15,00€
- 10% Desconto Irmãos (apenas se frequentarem a mesma valência)
- É obrigatório o Enc. Edu. Ser Sócio da Instituição - 13€ anuais (o mês de Dezembro que tem o acréscimo da Jóia 1€);

### **Secretaria - Sede:**

91 054 14 04    ou    21 476 02 06    |    abcd.brandoa@abcd.pt    |    **Site:** www.abcd.pt



# ATELIERS DO SABER



Admitido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ano lectivo: 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome: \_\_\_\_\_

D.N: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ Cartão Utente da Criança: \_\_\_\_\_

NIF da Criança: \_\_\_\_\_ / NISS da Criança: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### EM CASO DE URGÊNCIA CONTACTAR:

Nome: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Sócio nº \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_



# ATELIERS DO SABER



## DADOS ACADÉMICOS

Escola que frequenta atualmente: \_\_\_\_\_

Escola que irá frequentar: \_\_\_\_\_

Ano Escolar: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

### Disciplinas em que apresenta maiores dificuldades:

Português

Francês

Matemática

Ciências Naturais

História

Ciências Físico – Químicas

Geografia

Outra:  Qual? \_\_\_\_\_

Inglês

Média de horas semanais que pretende frequentar o Aprender Mais (aproximadamente): \_\_\_\_\_  
(entregar o horário escolar no início do ano lectivo)

## RECOMENDAÇÕES ESPECIAIS

➔ Utilize este espaço para fazer algum tipo de recomendação que considere importante:

---

---

---

---

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que **tomei conhecimento e concordo** com as normas do **Regulamento Interno e Declaração de Recolha de Dados Pessoais em vigor e assumo inteira responsabilidade por todas as declarações constantes nesta Ficha de Inscrição**, assim como a entrega do **NIF da Criança**, obrigatório para a entrada no seguro escolar.

Assinatura do Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Encosta do Sol, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_