

Férias Ativas - Verão 2022

Ficha de Inscrição - 6ª semana



Eu, _____ Encarregado de Educação do(a) _____, declaro que tomei conhecimento e autorizo o meu educando a participar nas atividades programadas e almoçar na cantina da Escola Básica de Santa Rita, no âmbito das Férias Ativas Verão 2022.

Para tal, junto _____ € (_____) para suportar o custo da inscrição.

(assinalar o(s) dia(s) de refeição pretendido(s):

Semana (s)	Inscrição				Refeições		
Pretendida (s)	Escalão 1	Escalão 2	Irmãos	Sem Escalão	Escalão 1	Escalão 2	Sem Escalão
08 agosto a 12 agosto	3,00€ <input type="radio"/>	6,00€ <input type="radio"/>	11,25 € <input type="radio"/>	15,00 € <input type="radio"/>			
08 agosto					0€ <input type="radio"/>	1,46€ <input type="radio"/>	2,92€ <input type="radio"/>
09 agosto					0€ <input type="radio"/>	1,46€ <input type="radio"/>	2,92€ <input type="radio"/>
10 agosto					Almoço Próprio		
11 agosto					0€ <input type="radio"/>	1,46€ <input type="radio"/>	2,92€ <input type="radio"/>
12 agosto					0€ <input type="radio"/>	1,46€ <input type="radio"/>	2,92€ <input type="radio"/>

N.º de Inscrição: _____ N.º de Recibo: _____

AS CRIANÇAS DEVEM LEVAR LANCHE PARA O PERÍODO DA MANHÃ E TARDE

Lousã, ___ de _____ de 2022

Assinatura do Encarregado de Educação

Nota:

Valor por refeição: 2,92€

Escalão 1 e 2 (Ação Social Escolar): 0,00€ e 1,46€ por refeição, respetivamente

Férias Ativas - Verão 2022

Autorização de participação



Nome: _____

Morada completa: _____

Código Postal: _____ - _____ Data de Nasc.: ____/____/____

Recibo em nome de: _____

N.º Contribuinte: _____ Contato: _____/_____

E-mail: _____

Autorização do Encarregado de Educação

Eu, _____, abaixo assinado, declaro que autorizo o/a meu/minha educando/a _____ a participar nas atividades de Férias "Ativas Verão 2022".

Mais declaro que o meu/minha educando/a possui as aptidões adequadas às atividades.

Declaro, igualmente, que autorizo / não autorizo (riscar o que não interessa) o meu Educando/a a abandonar o local no final das atividades (de acordo com o programa). Se respondeu não autorizo, indicar qual ou quais as pessoas que o poderão vir buscar: _____

Na eventualidade de não poder participar em algum dia ou em alguma actividade específica, indicar qual: _____

Assinatura do Encarregado de Educação

Nota:

Duas ou mais Crianças inscritas (irmãos): 25% de desconto em cada inscrição. Escalão 1 e 2 (Ação Social Escolar): 80% e 60% de desconto em cada inscrição, respetivamente. Os descontos apresentados não são acumuláveis.

A participação nas Férias Ativas pressupõe o conhecimento e aceitação do regulamento.

- Autorizo que os meus dados pessoais sejam recolhidos e objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Louçã para a finalidade de uso administrativo e informático no âmbito dos serviços por mim solicitados.
- Autorizo a utilização do meu contacto para divulgação das atividades e projetos da Autarquia
- Autorizo a recolha de imagens do meu educando para registo da atividade, podendo os dados recolhidos ser utilizados pela Autarquia
- Declaro sob compromisso de honra que o/a meu/minha educando/a tem o seu processo de vacinação devidamente regularizado*

*Não ter a vacinação regularizada e atualizada, é razão de não aceitação da inscrição