



**DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA  
E AÇÃO SOCIAL**

**SERVIÇO DE EDUCAÇÃO**

**ATIVIDADES DE VERÃO – 1º CICLO**

<b>A preencher pelos serviços do Município</b>	N.º Inscrição: _____/2021
Processo completo (todos os documentos obrigatórios entregues) <input type="checkbox"/> ____/____/2021	Data de Entrada: ____/____/2021
Inscrição Paga <input type="checkbox"/> ____/____/2021      Valor pago: _____ €	Rubrica: _____ (A preencher pelos serviços do Município)

**1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Escola: \_\_\_\_\_

Filho de: \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_

Morada Completa: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

N.º de Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Data de Validade: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.º de Utente de Saúde: \_\_\_\_\_

N.º de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO/A RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA / ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO**

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

Contactos telefónicos: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ N.º de Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3. PERÍODOS DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES EM QUE SE INSCREVE**

**Selecionar no máximo duas semanas**

1ª Semana – 12 a 16 de julho       2ª Semana – 19 a 23 de julho       3ª Semana – 26 a 30 de julho

**4. EM CASO DE EXISTÊNCIA DE VAGAS, INDICAR OS PERÍODOS DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES POR ORDEM DE PREFERÊNCIA (esta confirmação só irá ocorrer após o término do período de inscrições):**

1ª Semana – 12 a 16 de julho       2ª Semana – 19 a 23 de julho       3ª Semana – 26 a 30 de julho

**5. INFORMAÇÕES RELEVANTES:**

<b>A Criança:</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>	<b>Observações:</b>
Tem o boletim de vacinas atualizado			
Possui alguma alergia ou intolerância (se sim especificar nas observações e juntar declaração médica)			



SOBRAL de MONTE AGRADO  
município

## DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ACÇÃO SOCIAL

### UNIDADE DE EDUCAÇÃO E ACÇÃO SOCIAL

#### 6. INFORMAÇÕES

Pessoas autorizadas a recolher a criança para além do Responsável pela Criança/Contactos de emergência

Nome	Parentesco	Contacto

#### 7. CONTACTOS DE PROXIMIDADE DO PARTICIPANTE (indicar o nome e contacto telefónico das pessoas de contacto próximo e diário com o participante)

Nome	Parentesco	Contacto

#### 8. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O/A Encarregado/a de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim e compromete-se a participar qualquer alteração dos dados constantes no presente boletim de inscrição. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, imediato cancelamento dos subsídios atribuídos e reposição dos já recebidos.

Tomei conhecimento que o Campo de Férias só irá funcionar se estiverem reunidas as condições mínimas necessárias ao seu funcionamento, nomeadamente, número mínimo de crianças e evolução da atual situação epidemiológica.

O/A Encarregado/a de Educação declara, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dá o seu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados acima recolhidos por parte do Município de Sobral de Monte Agraço, sendo os mesmos partilhados com outras entidades sempre que necessário, abrangendo todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações solicitadas pelo Município, realizadas com a finalidade de inscrever o seu/sua educando/a nos serviços/atividades constantes do presente boletim. Nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, é garantido o acesso aos dados, podendo o visado solicitar, por escrito, a sua atualização, correção ou eliminação, sem prejuízo, neste último caso, desses dados se manterem arquivados sempre que tal se justifique.

O/A Encarregado/a de Educação toma conhecimento, aceita e compromete-se o estabelecido no Plano de Contingência dos Campos de Férias e Manual de Procedimentos de proteção dos jovens participantes.

O/A Encarregado/a de Educação autoriza  ou não autoriza  o Município a fotografar o/a seu/sua educando/a em iniciativas, promovidas pelo Município ou das quais o Município seja entidade parceira e a utilizar as imagens recolhidas nos meios de divulgação municipal, páginas de internet, boletins municipais ou outros.

O/A Encarregado/a de Educação toma conhecimento e aceita que a frequência do Campo de Férias obriga ao seguinte pagamento de comparticipação familiar (de acordo com a declaração comprovativa de escalão de abono de Família) - Valor por Turno (semana):

Escalão	Valor por semana (comparticipação familiar)
1º	8,00€
2º	18,00€
3º	28,00€
Máximo	35,00€

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos pais e/ou Encarregado/a de Educação



## DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ACÇÃO SOCIAL

### UNIDADE DE EDUCAÇÃO E ACÇÃO SOCIAL

#### INFORMAÇÃO REFERENTE ÀS MEDIDAS DE CONTINGÊNCIA DA PANDEMIA POR COVID-19

- O/A Encarregado/a de Educação toma conhecimento, aceita e compromete-se a respeitar e cumprir as seguintes regras:
- Conhecer e respeitar o plano de contingência implementado, nomeadamente, a não entrada no estabelecimento de ensino.
  - Responsabilizar-se por não levar a criança para as atividades, caso esta apresente sintomas de doença.
  - Garantir que, só após a medida de temperatura do participante, como medida obrigatória diariamente no ato de entrega da mesmo, se poderá ausentar do local.
  - Obrigatoriedade de comunicação aos monitores e/ou coordenadores de casos suspeitos ou confirmação de infetados por COVID-19, no agregado familiar da criança.
  - Levar para as atividades 1 par de sapatos extra para a criança (o qual permanecerá na escola durante todo o turno) e, diariamente, chapéu e 1 garrafa de água (devidamente identificadas).

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Encarregado/a de Educação

---

#### DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:

**1. Declaração comprovativa do Escalão de Abono de Família.**

**2. Documento de Identificação da criança e do/a Encarregado/a de Educação**

- Cartão de Contribuinte da criança e do/a Encarregado/a de Educação (caso não apresente Cartão de Cidadão)
- Em caso de Dieta Específica – Declaração Médica atualizada.