



REGISTO		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Entrada n.º	<input type="text"/>	Preencher pelos serviços	
Processo n.º	<input type="text"/>		
Registado em:	<input type="text"/>		
O/A Funcionário:	<input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

Boletim de Inscrição na Componente de Apoio à Família (CAF) 1º ciclo

Ano letivo /

Identificação da Criança (preencher com letra maiúscula)

Nome

Morada N.º

Localidade Código Postal NIF

Data de Nascimento CC/BI Validade

Identificação do/a Encarregado/a de Educação

Nome

Grau de Parentesco NIF

Morada N.º

Localidade Código Postal Telefone/Telemóvel

Correio eletrónico

Composição do Agregado Familiar

Nome	Grau de Parentesco	Profissão/Ocupação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pretensão

Período da CAF em que se inscreve:

Período:	Horário Necessário
No período da manhã (antes das atividades letivas)	Hora de chegada: <input type="text"/> : <input type="text"/> h.
No período da tarde (posterior às atividades letivas)	Hora de saída: <input type="text"/> : <input type="text"/> h.

Pessoas Autorizadas a Recolher o/a Aluno/a

Nome	Grau de Parentesco	Contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meios de Notificação/Comunicação

Via Postal:

Morada do/a Encarregado/a de Educação |Outra | Correio eletrónico |Email do/a Encarregado/a de Educação | Outro | **Documentos a entregar**

- Declaração comprovativa do horário de trabalho/formação de todos os elementos ativos que constituem o agregado familiar emitida pela respetiva entidade patronal ou formativa. No caso de trabalhadores independentes, entregar devidamente preenchida a Declaração de Honra (Anexo I)
- Declaração de Honra (Anexo II)

Encarregado/a de Educação	O/A Funcionário
Data <input type="text"/>	Data <input type="text"/>