

**Formulário de Inscrição – ATL Campo de Férias****Identificação do(a) aluno(a)****(Preenchimento obrigatório)**

Nome do(a) aluno(a)										
Data de nascimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Idade _____
Ano	<input type="text"/>	Turma	<input type="text"/>							

**Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação**

Nome	<input type="text"/>	Grau de parentesco	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
Telemóvel	<input type="text"/>	Telemóvel alternativo	<input type="text"/>

Prazo de inscrição de **29 de maio a 16 de junho**. Pagamento **até dia 3 de julho**.**Inscrição – turnos em que se inscreve**

<input type="checkbox"/> Mês completo – <b>400.000,00 Kz</b>
<input type="checkbox"/> 1.º turno: 1ª semana – 03 a 07 de julho – <b>125.000,00 Kz</b>
<input type="checkbox"/> 2.º turno: 2ª semana – 10 a 14 de julho – <b>125.000,00 Kz</b>
<input type="checkbox"/> 3.º turno: 3ª semana – 17 a 21 de julho – <b>125.000,00 Kz</b>
<input type="checkbox"/> 4.º turno: 4ª semana – 24 a 28 de julho – <b>125.000,00 Kz</b>

O horário de funcionamento do ATL Campo de Férias é das 08h00 às 17h00 e inclui os seguintes serviços abaixo.

- Seguro escolar
- Alimentação (almoço e dois lanches – manhã e tarde)
- Transporte para as saídas
- 3 *t-shirts* “Campo de Férias”

**A criança sabe nadar?** Sim  Não**Qual o tamanho de *t-shirt* que veste o(a) seu(sua) educando(a)?** Tam.4  Tam.6  Tam.8  Tam.10  Tam.12  Tam.14  Tam.16  L  
 XL  XXL

**Autorizações de entrada e saída** (indique todas as pessoas que estão autorizadas a vir deixar e buscar a criança)

Nome	Relação com a criança	Telefone

**Nota:** É obrigatória a entrega da identificação de todas as pessoas autorizadas.

### Transporte Escolar

Sim  Não

O Transporte Escolar é um serviço externo à ECCB. O pagamento varia de acordo com a zona de residência. O Encarregado de Educação deverá solicitar informações junto da empresa de transportes, através dos contactos abaixo.

- 939 079 009 / 925 048 927
- [asherm.irmaos@outlook.com](mailto:asherm.irmaos@outlook.com)

### Termo de Responsabilidade

Declaro que tomei conhecimento que a inscrição do meu educando implica a aceitação das normas constantes no Regulamento ATL Campo de Férias.

**Autorizo** o meu educando a participar em todas as atividades a realizar no(s) turno(s) em que for aceite a sua inscrição e assumo integral responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos, que eventualmente sejam causados pelo meu educando.

Tomei conhecimento que imagens serão recolhidas para efeitos de divulgação das atividades aos Encarregados de Educação e divulgação no *site* e redes sociais da Escola.

- Autorizo** a utilização de imagens do meu educando, recolhidas durante o Campo de Férias.
- Não autorizo** a utilização de imagens do meu educando, recolhidas durante o Campo de Férias.

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

O(A) Encarregado(a) de Educação

### A preencher pela Secretaria

Valor: \_\_\_\_\_ Kz (Kwanzas)

Meio de pagamento:  Transferência bancária  Multicaixa

Data de inscrição: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

O(A) Técnico(a): \_\_\_\_\_