



INFANTÁRIO "O GIRASSOL "

Associação de Moradores da Praça do Brasil

Rua D. Ana de Broughton Gamito, nº 32900-225 Setúbal

Tel. 969275724 /Tel. 265 229 988 geral@infantariogirassol.pt

Autorizações



Valência: _____

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo: _____

Cartão de Cidadão: _____

NIF: _____

NISS: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Sexo: _____

Morada: _____

Código postal: _____

Localidade: _____

2. FILIAÇÃO

Nome: _____

Cartão de Cidadão: _____

Telemóvel: _____

Telefone (trabalho): _____

Nome: _____

Cartão de Cidadão: _____

Telemóvel: _____

Telefone (trabalho): _____

3. HORÁRIO PREVISTO DE FREQUENCIA DO ESTABLECIMENTO

Entrada: _____

horas

minutos.

Saída: _____

horas

minutos.

4. PESSOAS A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE

Nome: _____

Parentesco: _____

Número Identificação: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Número Identificação: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Número Identificação: _____

Nome: _____

Parentesco: _____

Número Identificação: _____



INFANTÁRIO “O GIRASSOL”

Associação de Moradores da Praça do Brasil

Rua D. Ana de Broughton Gamito, nº 32900-225 Setúbal

Tel. 969275724 /Tel. 265 229 988 geral@infantariogirassol.pt

5. AUTORIZAÇÕES

Eu _____ encarregado(a) de educação do(a) educando(a),
_____ autorizo:

O meu educando(a) a tomar medicação antipirética e/ou analgésica infantil, sempre que apresente um quadro clínico de febre e/ou dor e que não seja possível obter autorização imediata dos encarregados de educação, após tentativa de contacto telefónico;

Sim Não Encarregado(a) de Educação: _____

O meu educando(a) a ser fotografado ou filmado pela equipa pedagógica, dentro ou fora das instalações da instituição, não sendo nunca utilizadas as mesmas fotografias sem ser apenas e exclusivamente para uso pedagógico, para registar os vários momentos das suas atividades.

Sim Não Encarregado(a) de Educação: _____

O meu educando(a) a participar nas visitas de estudo que a equipa pedagógica organize, conforme o plano de atividades, dentro da cidade de Setúbal, previsto no Regulamento Interno.

Sim Não Encarregado(a) de Educação: _____

Declaro ainda que me foi dado a conhecer o Regulamento Interno da Associação de Moradores da Praça do Brasil, “O Girassol”, tendo sido informado(a) que o mesmo se encontra em local de fácil consulta na instituição ou no site. Concordo e aceito cumprir com o estipulado.

6. APOLICE

SEGURADO NA APOLICE FIDELIDADE MUNDIAL Nº ES 62874001 – AC PESSOAS CRIANÇAS

7. ASSINATURAS

Encarregado de Educação: _____

Local: _____

Data: ___/___/___
