Campo de Férias de verão 2022

Estadia diária

Participante			
Nome:			
Data de Nascimento:			
Morada:			
Código Postal:			
Nº C.C.:			
NIF:			
Encarregado/a(s) de Educação			
Mãe:			
Contacto(s):			
E-mail:			
Pai:			
Contacto(s):			
E-mail:			

Semanas:	Dia(s) selecionado(s):
Semana 1 (4 a 8 de julho)	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8
Semana 2 (11 a 15 de julho)	☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15
Semana 3 (18 a 22 de julho)	☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22
Semana 4 (25 a 29 de julho)	**NA - Semana de acampamento de 5 dias**
Semana 5 (1 a 5 de agosto)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Semana 6 (8 a 12 de agosto)	☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12
Semana 7 (16 a 19 de agosto)	☐ NA ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19

Licença de Campo de Férias com o número de registo 188/DRN - IPDJ

Estadia diária c/ almoço:

Sim ☐ Não ☐

Caso exista alguma exceção indique o(s) dia(s): _____

_____

Informações médicas do participante

Alergias / Medicação – (caso esteja a tomar/posologia dos medicamentos):

Recomendações:

Ficha Sanitária Individual - Com a presente inscrição, declaro para os devidos efeitos, que o(a) meu/minha educando(a) não é portador(a) de doenças contagiosas que possam pôr em causa a saúde de terceiros.

Identificação da(s) pessoa(s) autorizadas a levar o(a) participante do Campo de Férias

NOME	Nº de contacto

Autorização

Com a presente inscrição, declaro que autorizo a participação do(a) meu/minha educando(a) nas atividades programadas neste campo de férias.

Autorizo, de igual modo, a realização de fotografias/vídeo no decorrer das atividades, para efeitos de promoção institucional da entidade promotora.

Data:____/___/_____	**Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação:** _____