









## V. AGREGADO DE FAMÍLIA DO ALUNO

AGREGADO FAMILIAR				
Nome	Parentesco	Idade	Habilitações	Profissão

## VI. ANEXOS OBRIGATÓRIOS

- Autorização de Participação – Vertente Desportiva.
- Autorização de Visitas e Complemento às AAAF.
- Autorização de Administração de Medicação.
- Autorização de Utilização de Imagem.
- Autorização de Publicação de Trabalhos

## VII. DOCUMENTOS DE ENTREGA/APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

1.  1 Fotografia da criança atualizada. (tipo passe)
2.  Apresentação de Cartão de Cidadão da criança.
3.  Apresentação do (s) Cartão (s) da filiação.
4.  Apresentação do Cartão de Cidadão do Encarregado (a) Educação.
5.  Apresentação do (s) Cartão (s) de Cidadão da (s) pessoa (s) que estão autorizada (s) a ir buscar a criança à AAAF.
6.  Declaração de escalão de Abono, emitida pela Segurança Social e referente ao ano civil em vigor.
7.  Declaração de IRS e Nota de Liquidação de todos os elementos do agregado familiar que exerçam atividade remunerada, referente ao ano anterior.
8.  Recibo de vencimentos dos últimos meses, caso não tenha entregue IRS ou tenha havido alteração de rendimentos, ou declaração do Centro de Emprego. (nos casos em que se encontrem desempregados).
9.  Exposição escrita, fundamentando os motivos de falta dos documentos solicitados, ou outras situações que considere relevante mencionar para análise do processo.
10.  Prova de Matricula.
11.  Recibo de renda de casa, caso se encontre nessa situação ou declaração de empréstimo habitação própria permanente.

### **SITUAÇÕES ESPECÍFICAS:**

- No caso de pais solteiros, divorciados ou separados, deverá ser feita prova do montante da Pensão de Alimentos recebida, por cada um dos menores que vivam no agregado, através da entrega de Acordo da Regulação das Responsabilidades Parentais.
- No caso de pais a trabalhar no estrangeiro, deverá ser feita prova dos rendimentos mensais auferidos, no ano anterior, através de declaração de IRS ou recibos de vencimento.

**NOTA:** Salvaguarda-se que a qualquer momento poderão ser solicitados quaisquer outros documentos que o Gabinete de Educação considere pertinente para análise do processo.

## ANEXOS

### **AUTORIZAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO**

Declaro que autorizo / não autorizo (**riscar o que não interessa**) que seja administrado ao meu educando (a) \_\_\_\_\_ um antipirético (como Ben-u-ron) em caso de adoecer repentinamente nas AAAF, apresentando sintomas de febre acima do 38º graus, desde de seja impossível contatar os pais / encarregados de educação.

### **AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO – VERTENTE DESPORTIVA**

Eu, \_\_\_\_\_, Encarregado(a) de Educação de \_\_\_\_\_ declaro que autorizo e me responsabilizo pela participação do meu educando, nas Atividades de Animação e de Apoio À Família – Prolongamento de Horário, Vertente Desportiva, a decorrer no Pavilhão Desportivo Municipal e Piscina Municipal de Pampilhosa da Serra.

### **AUTORIZAÇÃO DE VISITAS E ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E DE APOIO À FAMÍLIA**

Declaro que autorizo / não autorizo (**riscar o que não interessa**) o meu educando a participar nas visitas das atividades de animação e apoio à família de âmbito local (dentro do concelho) que eventualmente se realizem durante o presente ano letivo.

### AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE IMAGEM

Declaro que autorizo / não autorizo (**riscar o que não interessa**) a utilização da imagem do meu educando (fotografia, vídeo), para fins exclusivamente educativos (ex. página Web do Município).

### AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS

Declaro que autorizo / não autorizo (**riscar o que não interessa**) a publicação de trabalhos realizados pelo meu educando no âmbito das AAAF.

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes neste formulário, assumindo, igualmente, ter conhecimento das Normas de Funcionamento das AAAF. Falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos serviços prestados.

Pampilhosa da Serra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

O (A) Encarregado (a) de Educação

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)





(A preencher pelos Serviços)

DEVOLVER AO/À ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO:

**ATIVIDADES DE ANIMAÇÃO E DE APOIO À FAMÍLIA**

Município de Pampilhosa da Serra

Ano Letivo de 2018/2019

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

**Qual o pedido efetuado:**

Inscrição nas AAAF – Ass. Func. \_\_\_\_\_

Gabinete de Educação do Município de Pampilhosa da Serra \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_