



FREGUESIA DE SANTA MARIA, SÃO PEDRO E MATACÃES

**FICHA DE INSCRIÇÃO C.A.F.  
(Componente de Apoio à Família)**

**DADOS DA CRIANÇA**

NOME (completo) \_\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ B.I. \_\_\_\_\_

CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_

ESCOLA \_\_\_\_\_ ANO DE FREQUENCIA \_\_\_\_\_

**DADOS ENC. EDUCAÇÃO**

NOME (completo) \_\_\_\_\_

B.I. \_\_\_\_\_ CONTRIBUINTE \_\_\_\_\_

CONTACTO TELEFÓNICO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

NIB \* \_\_\_\_\_

TITULAR \* \_\_\_\_\_

\* Preenchimento obrigatório para pagamento por transferência (destinado a confirmação de pagamento)

**DADOS DE INSCRIÇÃO**

DATA DE INÍCIO DE FREQUENCIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

HORÁRIO DE FREQUENCIA NECESSÁRIO \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARO QUE TOMEI CONHECIMENTO DAS NORMAS DE FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_