

PROGRAMA CRESCER MELHOR
Ficha de Inscrição Verão - 2022
Pré-Escolar | 1º CEB | 2º CEB | 3º CEB | Secundário

Jardim de Infância de Escola 1º CEB 2º CEB 3º CEB Secundário Externo

1 - Identificação

Selecione o Complexo que pretende frequentar*:

Complexo do Furadouro Complexo do Alvito Complexo dos Arcos

* O programa para os alunos do **3º CEB** e **secundário**, funciona entre 4 de Julho e 29 de Julho, com o horário de funcionamento das **9h às 17h**, nas **piscinas municipais**.

Nome completo do aluno:

Data de Nascimento: N.I.F: Escalão do Abono:

Doenças/Alergias do aluno (Se sim, anexar declaração médica)

Nome do Encarregado de Educação: Grau de Parentesco:

Morada: Código Postal: - ,

N.I.F Contacto telemóvel: Email:

Seguro de acidentes pessoais: Crescer Melhor ___ Privado ___

* A existência de seguro de acidentes pessoais é obrigatória. Caso não tenha, pode ativar o seguro do Programa Crescer Melhor (20€), nos serviços administrativos (Complexo dos Arcos) com 5 dias de antecedência do início da interrupção letiva, ou fazer numa companhia de seguros.

Documentos a anexar: Declaração do abono de família ___ Cópia Apólice do Seguro ___

Autorizo o(a) meu (minha) educando(a) a abandonar sozinho(a) o local das atividades no final das mesmas:

Sim Não se **não**, indique quem poderá vir buscar o(a) seu (sua) educando(a):

2 - Comparticipação Semanal Familiar:

a) Comparticipação semanal familiar para as crianças/alunos inscritos no AEJO:

Escalão	Prestação semanal
Escalão 1	6,30 €
Escalão 2	17,33 €
Escalão 3 ou superior	31,50 €

b) Comparticipação semanal familiar para crianças e alunos que se enquadrem em, pelo menos, num dos seguintes critérios: ser residente no concelho ou um dos encarregados de educação ser trabalhador do grupo municipal de Óbidos:

Escalão	Prestação semanal
Escalão 1	7,00 €
Escalão 2	19,25 €
Escalão 3 ou superior	35,00 €

c) Comparticipação semanal familiar nos casos que não se enquadram na alínea a) e b) - 45,00 €

3 - A aplicação de descontos está conforme, o artigo 14º, do regulamento do programa crescer melhor.

4 - Selecciona a(s) semana(s) que pretende que o seu educando frequente:

a) Pré-Escolar e 1º CEB

Mês	Semana	SIM	NÃO
Julho	4 a 8		
	11 a 15		
	18 a 22		
	25 a 29		
Agosto	1 a 5		
	8 a 12		
Setembro	5 a 9		
	12 a 16		

b) 2º CEB

Mês	Semana	SIM	NÃO
Junho	17 a 23		
	24 a 30		
Julho	4 a 8*		
	11 a 15*		
	18 a 22*		
	25 a 29*		
Agosto	1 a 5		
	8 a 12		
Setembro	5 a 9		
	12 a 16		

c) 3º CEB e Secundário

Mês	Semana	SIM	NAO
Julho	4 a 8		
	11 a 15		
	18 a 22		
	25 a 29		

* Os alunos do 2º CEB serão integrados no programa das Férias +Ativas, no período entre 4 e 29 de Julho, caso existam vagas.

Autorizo e consinto, o tratamento dos meus dados pessoais e do meu educando durante o presente ano letivo, relativamente ao Programa Crescer Melhor.

Data limite de entrega: **8 de Junho**

Assinatura do Encarregado de Educação: _____ Data ____/_____/____