



Campo de Férias de verão 2018 – Estadia diária

Participante		
Nome:		
D. Nascimento:		
Morada:		
Código Postal:		
Nº C.C:		
NIF:		
Encarregados de Educação		
Mãe:		
Contacto:		
Email:		
Pai:		
Contacto:		
Email:		

Estadia Diária c/almoço	
Semana	Dia (s) selecionado (s)
Semana I (18 a 22 de junho)	<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22
Semana II (25 a 29 de junho)	<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29
Semana III (2 a 6 de julho) *	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Semana IV (9 a 13 de julho)	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13
Semana V (16 a 20 de julho)	<input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20
Semana VI (23 a 27 de julho) *	<input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27
Semana VII (30 de julho a 3 de agosto)	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Semana VIII (6 a 10 de agosto)	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Semana IX (3 a 7 de setembro)	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7
Semana X (10 a 14 de setembro)	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14

*Semana de acampamento de férias com possibilidade de pernoitar.

Estadia Diária s/almoço	
Semana	Dia (s) selecionado (s)
Semana I (18 a 22 de junho)	<input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22
Semana II (25 a 29 de junho)	<input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29
Semana III (2 a 6 de julho) *	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Semana IV (9 a 13 de julho)	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13
Semana V (16 a 20 de julho)	<input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20
Semana VI (23 a 27 de julho) *	<input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27
Semana VII (30 de julho a 3 de agosto)	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Semana VIII (6 a 10 de agosto)	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10
Semana IX (3 a 7 de setembro)	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7
Semana X (10 a 14 de setembro)	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14

*Semana de acampamento de férias com possibilidade de pernoitar.

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 meu educando 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 Participante do Campo de Férias	
NOME	Nº C.C / B.I

Autorização

Com a presente inscrição, declaro que autorizo a participação do meu educando nas atividades programadas do campo de férias em referência.

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

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