Ficha Clínica Estadia Júnior

A ficha preenchida será entregue no dia da receção.

NOME DO PARTICIPANTE:
DATA DE NASCIMENTO:
TELEMÓVEL: (caso o encarregado de educação autorizar a fornecer)
E-MAIL: (caso o encarregado de educação autorizar a fornecer)
ALERGIAS:
MEDICAÇÃO:
INFORMAÇÕES ÚTEIS PARA OS MONITORES:
EM CASO DE NECESSIDADE PODE TOMAR PARACETAMOL: SIM ☐ NÃO ☐

NOTA: anexar fotocópia do Cartão de Cidadão – SNS, ADSE ou outro

NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:
CONTACTO:
E-MAIL

____/____/2023

_____

Assinatura do(a) Responsável de Educação