



MUNICÍPIO DE ALTER DO CHÃO

FÉRIAS DE VERÃO/ MÊS DE AGOSTO

CONDIÇÕES GERAIS

OBJETIVOS

O objetivo das Férias de Verão, a realizar no mês de agosto pela Biblioteca Municipal, visam proporcionar às crianças inscritas, um conjunto de vivências através de várias atividades de caráter cultural, lúdico e recreativo, proporcionando um período de descontração, convívio e partilha que possibilite o desenvolvimento do espírito de autonomia, competência, iniciativa e responsabilidade.

DESTINATÁRIOS

As **Férias de Verão a realizar no mês de agosto** destinam-se a crianças inscritas no Agrupamento de Escolas de Alter do Chão, com idades compreendidas entre os 3 e os 6 anos.

CALENDARIZAÇÃO E HORÁRIOS

As férias de verão vão realizar-se nas semanas de:

1ª semana – de 04 a 08 de agosto

2ª semana - de 11 a 14 de agosto

3ª semana - de 18 a 22 de agosto

4ª semana - de 25 a 29 de agosto

As atividades vão decorrer na Biblioteca Municipal das 9h00 às 12h30 e das 14h00 às 17h00.

CRITÉRIOS DE ADMISSÃO

1º Inscrição no Agrupamento de Escolas de Alter do Chão (comprovada pelo cartão de aluno)

2º Situação de Emprego dos progenitores (comprovativo de horário de trabalho).

Nota: não serão admitidas crianças que não detenham autonomia nas atividades básicas (não poderão usar fralda)

INSCRIÇÃO E VAGAS

A participação implica a inscrição prévia e respetivo pagamento, em formulário próprio disponibilizado pela Biblioteca Municipal.

As férias terão o custo de 5€ por semana para cada criança.

As vagas encontram-se limitadas a um número máximo de 15 crianças.

DOCUMENTOS ENTREGUES NO ATO DA INSCRIÇÃO

- Cópia do Cartão de Cidadão da criança
- Cópia do Cartão de Cidadão do encarregado de educação
- Cópia do Cartão de Aluno
- Comprovativo de horário de trabalho dos progenitores

SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS

Todos os participantes estão abrangidos por um seguro de acidentes pessoais.

DISPOSIÇÕES FINAIS

As presentes Condições Gerais devem ser compreendidas, aceites e subscritas pelo encarregado de educação e/ ou responsável pelo participante nas **Férias de Verão no mês de agosto**

Nome do/a participante:

Confirmo a leitura, compreensão e aceitação das Condições Gerais das **Férias de Verão/**
Mês de Agosto.

Data ____/____/____

O/A encarregado/a de educação / Responsável pelo/a participante
