

## SALA DE ESTUDO – EB 2, 3 PROF. LINDLEY CINTRA – ANO LETIVO 2017/2018

Exmo.(a) Sr.(a) Encarregado(a) de Educação,

Tendo como ponto de partida experiências adquiridas na dinamização de salas de estudo e o histórico de trabalho conjunto, o Agrupamento de Escolas Professor Lindley Cintra, a Associação de Pais do Lumiar e a Educar a Sorrir projetaram a possibilidade de implementar um projeto de Sala de estudo na **EB 2, 3 Professor Lindley Cintra, no ano letivo 2017/2018**.

Os objetivos traçados passam por assegurar a complementaridade das atividades curriculares, pelo acompanhamento e orientação para aquisição de métodos de estudo, realização de trabalhos e fichas, preparação para os testes e exames escolares, atividades lúdico-pedagógicas que representem um estímulo para as crianças, tais como oficinas, *workshops*, atividades físicas, entre outras.

Assim, preparámos um programa complementar de acompanhamento pedagógico para os alunos do **2º e 3º Ciclos da escola EB 2,3 Professor Lindley Cintra no espaço escolar, durante o período letivo**.

| Horas /Dias    | 2ª Feira                            | 3ª Feira        | 4ª Feira        | 5ª Feira         | 6ª Feira        |
|----------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 14h30<br>15h10 | Apoio ao Estudo                     | Apoio ao Estudo | Apoio ao Estudo | Apoio ao Estudo  | Apoio ao Estudo |
| 15h20<br>16h30 | Oficina Artes                       | Voleibol        | Oficina Artes   | Atletismo        | Oficina Artes   |
| 16h45<br>17h30 | Apoio ao Estudo                     | Apoio ao Estudo | Apoio ao Estudo | Apoio ao Estudo  | Apoio ao Estudo |
| 17h45<br>18h30 | **Guitarra                          | Futebol         | Hip Hop         | Artes Dramáticas | Ginástica       |
| 18h30<br>19h00 | Exposições dos Trabalhos dos Alunos |                 |                 |                  |                 |

Quadro exemplificativo das atividades a desenvolver, a confirmar em articulação de espaços com a Coordenação da Escola.

\*\* possíveis aulas individuais ou em pequenos grupos a agendar

Em acréscimo, caso exista interesse, é possível agendar **explicações individualizadas** a solicitação dos Encarregados de Educação, bem como a dinamização do espaço em **períodos de interrupção letiva**.

### **Valor da mensalidade:**

| Modalidades   | Preço /Mês  |
|---|-------------|
| Sala de estudo (Todos os dias)<br>das 14h30 às 19h          | <b>60 €</b> |
| Sala de estudo (Até 3 vezes por semana)<br>das 14h30 às 19h | <b>50 €</b> |

**+ Valor do seguro (pago com a 1ª mensalidade): 10€**

**\* Mínimo de inscrições mensais para possibilitar o funcionamento da Sala: 20 alunos.**

Caso esteja interessado na frequência da Sala e para que possamos avaliar a viabilidade da mesma, solicitamos que efetue a **pré-inscrição** através do preenchimento da ficha anexa a este documento e enviar digitalizado por e-mail para [educarasorrir@gmail.com](mailto:educarasorrir@gmail.com), através do qual também poderá solicitar os esclarecimentos que entenda necessários. Estas pré-inscrições serão aceites **até ao dia 30 de Junho** para avaliação do lançamento da sala a partir do dia início do ano letivo, em Setembro, a articular com os encarregados de educação de alunos que manifestem esse interesse.



**FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO**  
**Sala Estudo EB 2, 3 PROF. LINDLEY CINTRA**  
**2017/2018**

Inscrição para:

|             |                                  |                                  |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Sala Estudo | 14h30 – 19h00<br>(todos os dias) | 60€/mês <input type="checkbox"/> |
| Sala Estudo | 14h30 – 19h00<br>(até 3x semana) | 50€/mês <input type="checkbox"/> |

Foto  
(fotocópia)

Nome aluno(a): \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Cód.Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

NIF aluno(a): \_\_\_\_\_ N.º Cartão Cidadão: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Profissão Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Profissão Pai: \_\_\_\_\_

Encarregado de Educação: Mãe  Pai  Outro  \_\_\_\_\_

Morada (se diferente do aluno): \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ N.º Cartão Cidadão: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Contactos telefónicos urgentes: \_\_\_\_\_

O aluno tem algum problema de saúde que necessite cuidados especiais: Não  Sim  Qual: \_\_\_\_\_

Pessoas com quem o aluno pode sair da escola: \_\_\_\_\_

(juntar cópias de documento de identificação com fotografia)

**Termo de responsabilidade:** Eu, \_\_\_\_\_, declaro serem verdadeiras as informações contidas nesta ficha de inscrição e assumo a responsabilidade pelo pagamento da mensalidade devida, consoante a opção de horário, até ao dia 5 de cada mês, a ser efetuado ao representante da Educar a Sorrir na Escola, tendo tomado conhecimento do Regulamento de funcionamento da Sala. Autorizo a captação e exposição de fotografias em que o meu educando apareça, nos meios e suportes da Educar a Sorrir, no painel da escola, em [www.educarasorrir.pt](http://www.educarasorrir.pt) e em trabalhos dos alunos, captadas no âmbito das atividades.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

(Assinatura Encarregado Educação)