



Ficha de Inscrição

Cliente nº _____

Ano Letivo ____/____/____

Data de pré inscrição: ____/____/____

Data prevista para inscrição: ____/____/____

Data de admissão: ____/____/____

Sala que frequentará: _____

Data de saída: ____/____/____ Motivo da saída: _____

Critérios de Admissão Aplicados

- Crianças que frequentaram a Creche no ano transato;
- Crianças com deficiência /incapacidade;
- Crianças filhos de pais estudantes menores/Crianças em casa abrigo
- Crianças com irmãos a frequentar mesma instituição;
- Crianças beneficiárias de 1º e 2º escalão abono, residentes na área de influência da Creche;
- Crianças beneficiárias de 1º e 2º escalão abono, cujos encarregados de educação desenvolvam atividade profissional na área de influência da Creche;
- Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, residentes na área de influência da Creche;
- Crianças residentes na área de influência da Creche;
- Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação desenvolvam atividade profissional na área de influência da Creche;
- Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam atividade profissional na área de influência da Creche;

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

Data de Nasc. ____/____/____ Idade: _____ Nº C.C. _____

N.º Contribuinte: _____ NISS _____

FILIAÇÃO:

Nome do Pai _____

Data de Nasc. ____/____/____ Idade _____ E-mail _____

Telem. _____ Nº C.C. _____ NIF. _____ NISS. _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Profissão _____ Local de Emprego _____ Telef. _____



Nome da Mãe _____

Data de Nasc. ____ / ____ / ____ Idade ____ E-mail _____

Telem. _____ Nº C.C. _____ NIF. _____ NISS. _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal ____ - ____ Localidade _____

Profissão _____ Local de Emprego _____ Telef. _____

1. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

Irmãos a frequentar a instituição	Se sim, em que valência
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	_____

2. SITUAÇÃO HABITACIONAL

Tipo de Habitação	Propriedade
<input type="radio"/> Vivenda/Moradia <input type="radio"/> Andar/Apartamento	<input type="radio"/> Própria <input type="radio"/> Alugada Outros: _____



3. DOMÍNIO RELACIONAL

Relação entre pai e a mãe:

- Casados
- Divorciados
- Solteiros
- União de facto

Criança a cargo de:

- Pais
- Mãe
- Pai
- Outros

Se preencheu a opção “Outros”

Identificação da pessoa a quem a criança esta a cargo (Quando não os pais)

Nome _____

Data de Nasc. ___/___/___ Idade _____ Telef. _____ Telem. _____

Morada _____

Freguesia _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Profissão _____ Local de Emprego _____ Telef. _____

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade pela exactidão das declarações prestadas e veracidade dos documentos apresentados.

Data: ___/___/___ Assinatura do Enc. de Educação: _____



Documentos a Entregar (após comunicação de vaga)

- Fotocópia do Boletim Individual de Saúde (Vacinas) do utente – ao iniciar frequência;
- Comprovativo de morada;
- Comprovativo do escalão de abono atribuído pela Segurança Social, ou de inexistência do mesmo;
- Comprovativo de morada do local de trabalho;
- Comprovativo de guarda legal, caso exista um acordo parental entre os pais.