



FICHA DE INSCRIÇÃO

Ficha de Inscrição n.º

Data da Inscrição

Sala berçário (3M aos 12 meses)

Sala de aquisição de marcha até aos 24 meses

Sala dos 24 aos 36 meses

.....INSCRIÇÃO.....

1) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Data de nascimento: C.C.: NIF: NISS:

N.º Utente de Saúde:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Criança a cargo de:

Pais Pai Mães Mãe Outros

Identificação da pessoa a quem a criança está a cargo (quando não os pais)

Parentesco/relação:

Motivo:

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel:

E-mail:

Profissão: Local de Emprego:

Telefone emprego:

Irmãos/familiares inscritos na Instituição: Sim Não Quem:

A criança já frequentou outra Instituição: Sim Não Qual?

Em que período:



FICHA DE INSCRIÇÃO

2) FILIAÇÃO

MÃE/PAI

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel:

E-mail:

Profissão: Local de Emprego:

Telefone emprego: Horário de trabalho: Entrada: Saída:

PAI/MÃE

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel:

E-mail:

Profissão: Local de Emprego:

Telefone emprego: Horário de trabalho: Entrada: Saída:

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel:

E-mail:

Profissão: Local de Emprego:

Telefone emprego: Horário de trabalho: Entrada: Saída:

3) OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA (Domínio relacional):

Relação entre pai e mãe: Casados Divorciados União de facto Solteiros

Necessidades Educativas Especiais: Sim Não



FICHA DE INSCRIÇÃO

Se sim, qual? Def. auditiva Def. visual Def. motora Multideficiência

Especifique:

Motivo para a frequência da resposta social?

4) **HORÁRIO:** Horário vai entregar a criança: Horário de saída da criança:

5) **COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:**

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	PROFISSÃO	HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

6) **AGREGADO FAMILIAR BENEFICIÁRIO DE RSI ?** Sim Não

7) **APRECIÇÃO FINAL DA CANDIDATURA** (preenchimento pelo Diretor Técnico):

- Cumpre os critérios e está dentro do limite das vagas do estabelecimento | Data de admissão ___/___/___
 Cumpre os critérios mas não está dentro do limite das vagas do estabelecimento | Lista de espera em ___/___/___
 Não cumpre os critérios e/ou não entregou a documentação. Encerramento do processo a: ___/___/___

8) **COMUNICAÇÃO DOS RESULTADOS DA INSCRIÇÃO**

O resultado da inscrição (admissão/não admissão) será comunicado ao encarregado de educação no prazo de 45 dias úteis após o término do prazo das inscrições. Qual o canal que pretendido para o envio da comunicação?

Para o e-mail: _____ Por telefone

9) **ASSINATURAS E VERACIDADE DOS DADOS RECOLHIDOS**

9.1.) O responsável pela inscrição assina confirmando a veracidade dos dados preenchidos nesta ficha

ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:



Nome da Criança:

Data: ___/___/___

Serviços Administrativos: _____