

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

N.º ALUNO \_\_\_\_\_

DATA DE INSCRIÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ANO LETIVO \_\_\_\_\_

SALA \_\_\_\_\_

SAÍDA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DADOS DA CRIANÇA**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nome por que é tratado: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: F  M 

CC/Boletim Nascimento: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

A criança vive com: \_\_\_\_\_ Nº Irmãos: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia de Residência: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PAIS**

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Situação Profissional:  Emprego  Desemprego  Reforma  Outro \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Emprego: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Contatos: Casa: \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Situação Profissional:  Emprego  Desemprego  Reforma  Outro \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Emprego: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Contatos: Casa: \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



**DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** (só preencher o nome, no caso de ser um dos pais o Enc. de Educação)

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Situação Profissional:  Emprego  Desemprego  Reforma  Outro \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Emprego: \_\_\_\_\_ Entidade Patronal: \_\_\_\_\_

Contatos: Casa: \_\_\_\_\_ Trabalho \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

1. Quem vem buscar a criança? (entregar a fotocópia do B.I. ou C.C. de cada pessoa)

Nome	CC / BI	Parentesco	Contacto

Assinatura legível do Enc. de Educação: \_\_\_\_\_

2. Em caso de **urgência** contactar:

a) Nome: \_\_\_\_\_ Contatos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

b) Nome: \_\_\_\_\_ Contatos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

c) Nome: \_\_\_\_\_ Contatos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

3. Observações: \_\_\_\_\_

4. A criança tem irmãos a frequentar a Instituição?  Sim  Não

4.1. Se sim, qual a Resposta Social?  Creche  Pré-Escolar  CAF Belém-Restelo

**DADOS DE SAÚDE**

Centro de Saúde de: \_\_\_\_\_

Nº Utente: \_\_\_\_\_

Médico Assistente: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Outras Informações Clínicas: \_\_\_\_\_

Em caso de febre súbita, e enquanto o responsável pela criança não chega, estamos autorizados a dar anti-pirético à criança?

Sim  Não

Assinatura: \_\_\_\_\_

**EXTRAS**

**Berçário:**       Música

**Creche:**       Música       Ginástica       Yoga para bebés

**Pré-Escolar:**    Música       Ginástica       Yoga para crianças       Ballet

**Prolongamento (18,30h às 19h):**       Sim       Não

**HORÁRIO HABITUAL DE PERMANÊNCIA DA CRIANÇA NA INSTITUIÇÃO**

Das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas

**AUTORIZAÇÕES:**

**Exposição de imagens, no espaço escolar, do educando durante as actividades pedagógicas organizadas pela Instituição:**

Autorizo       Não Autorizo      Assinatura Legível \_\_\_\_\_

**Participação do educando em passeios a pé nas zonas circundantes à Instituição:**

Autorizo       Não Autorizo      Assinatura Legível \_\_\_\_\_

**Informatização e Tratamento de dados dos Alunos:**

Autorizo       Não Autorizo      Assinatura Legível \_\_\_\_\_

**Indique a forma como pretende receber a correspondência emitida pelo abrigo, por favor**

Em papel       Para o e-mail      Assinatura Legível \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Assinatura de quem efetua a inscrição:

Recebido por:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Documentos necessários para a inscrição (A preencher pela secretaria da Instituição)**

- Pagamento da taxa de Inscrição – a efetuar na Secretaria **em numerário**;
- Fotocópia Cartão do Cidadão da criança ou:
  - Fotocópia Boletim de Nascimento / Bilhete de Identidade;
  - Fotocópia Cartão de Saúde
  - Fotocópia Cartão de Contribuinte
  - Fotocópia Cartão da Segurança Social
- Fotocópia do boletim de vacinas atualizado;
- Fotocópia dos documentos da mãe (Cartão do Cidadão ou BI e Cartão de Contribuinte);
- Fotocópia dos documentos do pai (Cartão do Cidadão ou BI e Cartão de Contribuinte);
- Fotocópia da declaração da última declaração de IRS, com respetivos anexos e comprovativo de entrega;
- Fotocópia dos três últimos recibos de vencimento da mãe;
- Fotocópia dos três últimos recibos de vencimento do pai;
- Fotocópia do recibo de renda de casa ou documento comprovativo da prestação mensal para aquisição de habitação própria;
- Em caso de situação de desemprego, é necessário entregar uma declaração da Segurança Social e das Finanças comprovativa dessa situação;
- Fotocópia de despesas com a aquisição de medicamentos de uso continuado, em caso de doença crónica;
- 2 fotografias tipo passe, da criança.

**Para entregar no primeiro dia do ano letivo:**

- Fotocópia dos bilhetes de identidade / cartão do cidadão das pessoas que vêm buscar a criança;
- Declaração médica em caso de doença que determine a necessidade de cuidados especiais
- Nota de liquidação do I.R.S.

Outros \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CONFIDENCIAL

**SITUAÇÃO SOCIOECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR<sup>1</sup>**

**1. Composição do Agregado Familiar e Situação Económica** (Identificação das pessoas que residem com a criança)

PARENTESCO	NOME	IDADE	PROFISSÃO	SITUAÇÃO PROFISSIONAL	RENDIMENTO MENSAL LÍQUIDO
Criança			-	-	-
OUTROS RENDIMENTOS					
<b>TOTAL</b>					

<b><u>ENCARGOS / DESPESAS</u></b>	
Renda de casa / prestação devida por aquisição de habitação própria e permanente	
Transportes públicos	
Saúde e aquisição de medicamentos de uso continuado em caso de doença crónica	
<b>TOTAL</b> (Valor máximo dedutível = SMN)	

Agregado Familiar beneficiário de Rendimento Social de Inserção (RSI)?

Não  Sim

<sup>1</sup> A informação constante desta ficha é confidencial e constará apenas do processo social.

**2. Informações Adicionais** (poderá escrever neste espaço informações que considere importantes para a análise socioeconómica)

**3. Análise Socioeconómica** (a preencher pela Assistente Social)

**Mensalidade:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Assistente Social** \_\_\_\_\_

**Encarregado de Educação** \_\_\_\_\_