Ficha de Inscrição/ Renovação de Inscrição

CRECHE – PRÉ-ESCOLAR - CATL

INSCRIÇÃO/ RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO (a preencher pelos serv. administrativos da ASSUS)

Inscrição ◯

Data de Inscrição: _____ N.º de Entrada: _____

Renovação ◯ NIPC: _____

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome da Criança: _____

Nome por que é tratado: _____ Nacionalidade: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Anos _____ Meses

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

Nº do Doc. De Identificação: _____ Data de Validade: _____

NISS: _____ NIF: _____ Nº de Utente (Sist. Saúde): _____

Escola que frequenta (apenas para as inscrições/renovações para o CATL): _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Nº do Doc. De Identificação: _____ Data de Validade: _____

NISS: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

Contacto: _____ Email: _____

Habilitações Literárias: _____

Situação Profissional: Ativo ◯ Desempregado ◯ Outro ◯ Especificar: _____

Profissão: _____

Empresa/Entidade Patronal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

Horário de Trabalho: _____ Contacto do Emprego: _____

3. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA MÃE/PAI (Diferente do Encarregado de Educação)

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Nº do Doc. De Identificação: _____ Data de Validade: _____

NISS: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

Contacto: _____ Email: _____

Habilitações Literárias: _____

Situação Profissional: Ativo ◯ Desempregado ◯ Outro ◯ Especificar: _____

Profissão: _____

Ficha de Inscrição/ Renovação de Inscrição

CRECHE – PRÉ-ESCOLAR - CATL

Empresa/Entidade Patronal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

Horário de Trabalho: _____ Contacto do Emprego: _____

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

4.1. Irmãos a frequentar o estabelecimento? Não ◯ Sim ◯ Se sim, qual a resposta social?_____

4.2. Criança familiar de Bombeiro Voluntário? Não ◯ Sim ◯

4.3. A criança necessita de algum apoio especial? Não ◯ Sim ◯ Se sim, especifique _____

4.4. Cartão de vacinas atualizado (se aplicável) Não ◯ Sim ◯

4.5. Cuidados e Restrições:

4.5.1. Alimentares: _____

4.5.2. Saúde: _____

Nome do Médico Assistente: _____ Contacto: _____

5. FREQUÊNCIA DE OUTROS ESTABELECIMENTOS OU RESPOSTAS SOCIAIS

Não ◯ Sim ◯

Se sim, especifique: Creche ◯ Ama Privada ◯ Ama ◯ Família ◯ Outra: _____

6. ENCAMINHAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS

Não ◯ Sim ◯ Se sim, especifique: _____

7. HORÁRIO PREVISTO DE FREQUÊNCIA DO ESTABELECIMENTO

Entrada: _____ Saída: _____

8. PESSOA(S) A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

Nome: _____ Parentesco: _____ Contacto: _____

9. PESSOA(S) A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA (por ordem de preferência)

Nome: _____ Parentesco: _____

Contacto: _____ Contacto de Emprego: _____ Local de Emprego: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Contacto: _____ Contacto de Emprego: _____ Local de Emprego: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Contacto: _____ Contacto de Emprego: _____ Local de Emprego: _____

10.CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

Sub-total: _____

Outros Rendimentos: _____

Total: _____

10.1. Local de residência do Agregado Familiar

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ _____

10.2. Agregado Familiar Beneficiário de RSI? Não ◯ Sim ◯

10.3. Dados do Agregado Familiar

10.3.1. Tipo de Habitação: Vivenda ◯ Apartamento ◯ Parte de Casa ◯ Quarto ◯ Barraca ◯

10.3.2. Propriedade: Própria ◯ Alugada ◯

11.VISITA ÀS INSTALAÇÕES (a preencher pelos serv. Administrativos da ASSUS)

Sim ◯ Não, a família assim o entendeu ◯ Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade ◯

12.ENTREGA DE FOTOCÓPIAS DE DOCUMENTOS (a preencher pelos serv. Administrativos da ASSUS)

12.1. Foram entregues todas as fotocópias dos documentos necessários? Sim ◯ Não ◯

12.2. Listagem dos documentos em falta:

12.2.1. Cópia dos encargos com a habitação ◯ Data de Entrega: _____

12.2.2. Cópia da declaração de IRS ◯ Data de Entrega: _____

12.2.3. Cópia do comprovativo de liquidação de IRS ◯ Data de Entrega: _____

12.2.4. Cópia do recibo de vencimento dos familiares ◯ Data de Entrega: _____

12.2.5. Outros:_____ ◯ Data de Entrega: _____

13.ASSINATURAS

Família: _____ Data: _____

ASSUS: _____ Data: _____

Todas as informações disponibilizadas neste impresso são confidenciais, não podendo ser utilizadas sem autorização prévia da família.

No caso das crianças não admitidas (<u>apenas no caso das inscrições),</u> caso a família demonstre interesse em ficar na lista de espera, os dados recolhidos ficam durante o período de um ano letivo na ASSUS, sendo destruídos após esse período.

Não serão consideradas as fichas incorretamente preenchidas ou incompletas.