



Centro Cult. Social
Santo Adrião

FICHA DE INSCRIÇÃO

PÁG.: 1

4 MESES-1 ANO

1-2 ANOS

2-3 ANOS

3-4 ANOS

4-5 ANOS

5-6 ANOS

6-16 ANOS

Data de Entrada: _____

Nº de Inscrição Provisório: _____

Dados de Identificação da Criança

Nome: _____

Nome porque é tratado: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____ Anos _____ Meses

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Filiação

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade: _____ Anos

Nome do Pai: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade: _____ Anos

Outros elementos relativos à criança

Criança a cargo de:

Pais Pai Mãe Outros

Se está a cargo de outra pessoa:

Motivo: _____

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

Nome da pessoa responsável pela criança: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade: _____ Anos

Criança que necessita de algum apoio especial:

Necessidades de apoio especial
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique: _____

Priorização

Irmãos a frequentar a Instituição:

Irmãos na Instituição
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique: _____

Filho de funcionários ou dos órgãos sociais:

Filho de funcionários ou dos órgãos sociais
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique: _____



Centro Cult. Social
Santo Adrião

FICHA DE INSCRIÇÃO

PÁG.: 2

Composição do agregado familiar

(Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
				Sub-Total
				Outros rendimentos
				Total

Agregado Familiar Beneficiário de RSI

- Sim
 Não

Dados do Agregado Familiar

Tipo de Habitação

Vivenda
 Andar
 Parte da casa
 Quarto
 Barraca

Propriedade

Própria
 Alugada

Encargos:

Habitação: _____

Saúde: _____

Educação: _____

Transporte: _____

Outros:(p.e. Água, Luz) _____

Total: _____

Visitas às Instalações e futuro espaço:

Visita às Instalações e futuro espaço

Sim
 Não, família assim o entendeu
 Não, família já tinha visitado as Instalações e futuro espaço
 Não, estabelecimento não tinha disponibilidade

Data de Inscrição: _____

Pela Família: (Ver Nota 1) _____

Pelo Estabelecimento: _____

B.I. nº: _____

Emitido em: _____

A. I. de: _____

Nota 1:

- A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno da Instituição.
- Junto da ficha de inscrição, colocar os seguintes documentos: cópia dos encargos com a habitação; cópia da declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação; cópia dos recibos de vencimento dos familiares; cópia do B.I. dos pais; declaração da Junta da Freguesia da composição do agregado familiar.

Mensalidade

Mod. 056/0

A pensar em si...



Centro Cult. Social
Santo Adrião

FICHA DE INSCRIÇÃO

PÁG.: 3

Mensalidade: [REDACTED]

Decisão:

Decisão

- Admissão
- Não admissão por decisão da família
- Em condições de admissão mas, devido à priorização, tem de ficar em lista de espera

Se a inscrição foi admitida

Admitido em: [REDACTED] Nº do Processo Individual: [REDACTED]

Pólo/Sala: [REDACTED] Identificação do Educador de Infância: [REDACTED]

Família contactada em: [REDACTED] Informação recebida por: [REDACTED]

Se a inscrição foi não admitida

Posição na Lista de espera: [REDACTED] Data da Posição: [REDACTED]