



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Data de Inscrição:  /  /

N.º de Entrada:

Creche "Os Amiguinhos"

Estabelecimento de Educação Pré-Escolar "Os Amiguinhos"

Centro de Atividades de Tempos Livres - "Quinta do Boial"

### A Preencher para Inscrição da Criança na Resposta Social

#### 1. Dados de Identificação da Criança

Nome:

Nome pelo qual é tratado:

Data de Nascimento:  /  /

Idade:

Morada:

Código Postal:  Localidade:  Telefone:

Nº Identificação S. Social (NISS):  Nº Contribuinte:

#### 2. Filiação

Nome da Mãe:

Morada:

Código Postal:  Localidade:

Telefone:  Telemóvel:

Email:

Profissão:  Contato profissional:

Empresa/Instituição:

Morada da Empresa/Instituição:

Nome do Pai:



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Morada:

Código Postal:  Localidade:

Telefone:  Telemóvel:

Email:

Profissão:  Contato profissional:

Empresa/Instituição:

Morada da Empresa/Instituição:

### 3. Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação

Nome:

Mãe  Pai  Outro(a) Responsável  Grau de Parentesco:

Morada:

Contato telefónico:  Profissão:

Local de trabalho:

### 4. Informação Complementar

Irmãos a frequentar o estabelecimento Sim  Não

Se sim, qual a Sala:

Criança a frequentar o Centro de Acolhimento Temporário para Crianças em Risco da Misericórdia de Santarém Sim  Não

Criança necessita de algum apoio especial Sim  Não

Se sim, Especifique:

Criança com Necessidades Educativas Especiais Sim  Não

Se sim, Especifique:

Pais ou responsáveis legais são trabalhadores(as) da Misericórdia de Santarém Sim  Não

Filho(a) ou neto(a) dos Irmãos(ãs) efetivos(as) da Misericórdia de Santarém Sim  Não



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Pais ou responsáveis legais trabalham na área geográfica do estabelecimento Sim  Não

Criança a frequentar estabelecimento de ensino na área geográfica da resposta social Sim  Não

### 5. Caraterização do Agregado Familiar

(Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
			Subtotal	
			Outros rendimentos	
			Total	

Local de residência do Agregado familiar:

### 6. Visita às Instalações

Visita às Instalações:  Sim, data e horário da visita:  /  /  , às

Não, a família assim o entendeu

Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

### 7. Documentos Disponíveis ao Cliente/Utente ou Familiar

Regulamento Interno

Manual de Acolhimento

Outro(s):

### 8. Assinaturas

Familiar:

Data:  /  /

Técnico(a) Responsável:

Data:  /  /