



FICHA DE INSCRIÇÃO

Resposta
Social:

Data de Inscrição:

N.º de Entrada:

A Preencher para Inscrição da Criança na Resposta Social

1. Dados de Identificação da Criança

Nome:

Nome pelo qual é tratada:

Data de Nascimento:

Idade:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Documento de Identificação:

Tipo: _____

N.º:

Validade:

N.º Identificação S. Social (NISS):

N.º Contribuinte:

2. Filiação

Nome da Mãe:

Data de
Nascimento:

Telemóvel:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Email:

Habilitações Literárias:

Profissão:

Contato Profissional:

Empresa/Instituição:

Morada da Empresa/Instituição:

Nome do Pai:

Data de
Nascimento:

Telemóvel:



FICHA DE INSCRIÇÃO

Morada:	
Código Postal:	Localidade:
Email:	
Habilitações Literárias:	
Profissão:	Contato Profissional:
Empresa/Instituição:	
Morada da Empresa/Instituição:	

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

Nome:		
N.º Contribuinte:	Grau de Parentesco:	
Documento de Identificação:	N.º:	Validade:
Tipo:		
Morada:		
Contato Telefónico:	E-mail:	
Habilitações Literárias:		
Profissão:	Local de trabalho:	

4. Informação Complementar

Família Monoparental (em caso afirmativo, anexe Acordo de Regulação do Exercício das Responsabilidades Parentais)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Irmãos a frequentar o estabelecimento	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se sim, qual a Sala:		
Criança necessita de algum apoio especial	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Se sim, especifique (anexe documentação comprovativa):		
Pais ou responsáveis legais são trabalhadores(as) da Misericórdia de Santarém	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Filho(a) ou neto(a) dos Irmãos(ãs) efetivos(as) da Misericórdia de Santarém	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

