

FICHA DE INSCRIÇÃO

Resposta Social:						
Data de Inscrição:	N.º de Entrada:					
A Preencher para Inscrição da Crian	ça na Resposta Social					
1. Dados de Identificação da C	riança					
Nome:						
Nome pelo qual é tratada:						
Data de Nascimento:	Idade:	Nacionalidade:				
Morada:						
Código Postal:	Localidade:		Telefo	one:		
Documento de Identificação: Tipo:	N.º: \	/alidade:				
NISS:	NIF:	Utente:				
Frequentou a Creche da Misericórd	ia no ano anterior?	Sim		Não		
2. Filiação						
Nome da Mãe:						
Data de Nascimento:	Nacionalidado					
Morada:						
Código Postal:	Localidade:					
Email:		Telefone:				
Habilitações Literárias:						
Profissão:	Conta	to Profission	al:			
Empresa/Instituição:						
Morada da Empresa/Instituição:						

IMP.AI.02.05 Página 1 de 4



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Pai:							
Data de Nascimento:	Nacionalidade:						
Morada:							
Código Postal:	Localidade:						
Email:		Telefone:					
Habilitações Literárias:							
Profissão:	С	ontato Profissional:					
Empresa/Instituição:							
Morada da Empresa/Instituição:							
3. Identificação do(a) Encarregado(a) de Educação							
Nome:							
Data de nascimento: Nacionalidade:							
Morada:							
Código Postal:		Localidade:					
Contato Telefónico: E-mail:							
Habilitações Literárias:							
Profissão:	Loca	l de trabalho:					
Documento de Identificação: Tipo: N.	.9:	Validade:					
NIF: Grau de Parentesco:							
4. Informação Complementar							
Família Monoparental (em caso afirm Exercício das Responsabilidades Pare		de Regulação do	Sim		Não		
Irmãos a frequentar o estabelecimen	ito		Sim		Não		
Se sim, qual a Sala:							

IMP.AI.02.05 Página 2 de 4



FICHA DE INSCRIÇÃO

Criança necessita de algum apoio especial Sim Não							
Se sim, especifique (anexe documentação comprovativa):							
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 🗌							
Criança beneficiária da prestação social Garantia para a Infância e/ou abono de família (se sim, anexe documentação comprovativa): 1.º escalão 2.º escalão □							
Pais ou responsáveis legais trabalham na área geográfica do estabelecimento Sim \square Não \square							
Criança Sinalizada pela CPCJ Sim						Não	
5. Caraterização do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)							
Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão Me		Mei	Rendimento Mensal Líquido Aplicável ao Pré-Escolar)	
			Subtotal				
Outros rendimentos							
			Total				
Local de residência do agregado familiar:							
Agregado familiar beneficiário de RSI: Sim 🗆 Não 🗆							
6. Visita às Instalações							
☐ Sim, data e horário da visita:							
☐ Não, a família assim o entendeu							

IMP.AI.02.05 Página **3** de **4**



FICHA DE ÎNSCRIÇÃO

☐ Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade					
7. Assinaturas					
Familiar:	Data:				
railliai.	Data.				
Técnico(a) Responsável:	Data:				

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Misericórdia de Santarém para os fins a que se destina o presente impresso e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos serviços da Misericórdia de Santarém, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre o tratamento de dados pessoais, consulte a Resposta Social Creche "Os

Amiguinhos"/Estabelecimento de Educação Pré-Escolar "Os Amiguinhos" ou envie e-mail para dadospessoais@scms.pt.

IMP.AI.02.05 Página 4 de 4