



Ficha de Inscrição

Ano Letivo 2024/2025

creche

pré-escolar

A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL

Data de inscrição:	<input type="text"/>	N.º de inscrição provisório	<input type="text"/>
<i>Dados a preencher pela secretaria</i>		Hora de receção do documento	<input type="text"/>

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome da Criança

Nome pelo qual é tratado

Data de nascimento - - Idade Anos Meses

Morada

Código postal - Localidade Primeiro contacto

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe

E-mail mãe Telemóvel mãe

Morada residência

Código postal - Localidade Telefone residência

Profissão Empresa Local da empresa/trabalho

Horário trabalho mãe Contacto trabalho Habilitações literárias mãe

Estado civil mãe Data de nascimento mãe Idade Anos

Nome do Pai

E-mail pai Telemóvel pai

Morada residência

Código postal - Localidade Telefone residência

Profissão Empresa Local da empresa/trabalho

Horário trabalho pai Contacto trabalho Habilitações literárias pai

Estado civil pai Data de nascimento pai Idade Anos

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Criança necessita de algum apoio especial (necessidades educativas especiais) | Caso necessite deve apresentar comprovativo médico

Sim Não Se sim, especifique

Alergias, intolerâncias alimentares ou outros cuidados especiais

Sim Não Se sim, especifique

A Criança beneficia de Prestação Social de Garantia para a Infância e/ou Escalão do Abono de Família?

Sim Não Se sim, especifique e indique o nível de escalão

A preencher somente em caso de inscrição presencial



Eu, _____ no dia ____/____/____
efetuei a inscrição do(a) _____ na resposta social _____.

Tomei conhecimento que esta inscrição só é válida para o ano letivo em que é efetuada.



Ficha de Inscrição

Ano Letivo 2024/2025

creche pré-escolar

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Rendimento Mensal

- Família Nuclear** (a criança vive com os pais e/ou irmãos)
 Família Monoparental (a criança vive com um dos pais)
 Família Extensa (a criança vive com os pais e/ou irmãos, avós, tios...)

Família numerosa:

Sim Não

Se sim, especifique e indique o n.º de irmãos da criança

Dados do Agregado Familiar

Tipo de habitação

- Vivenda
 Apartamento
 Parte de casa
 Quarto
 Barraca

Propriedade

- Própria
 Arrendada

5. ASSINALE QUAIS OS DOCUMENTOS ENTREGUES NO ACTO DA INSCRIÇÃO

Identificação da Criança:

Cartão do Cidadão da Criança ou Boletim/Assento de Nascimento da criança

Identificação dos Pais/ Encarregados de Educação:

Cartão Cidadão do Pai Cartão Cidadão do Mãe Outro _____

Escalão de Abono do Agregado Familiar Prestação Social de Garantia para a Infância

Declaração de necessidade educativa especial

Último recibo de vencimento ou Declaração de Instituto da Segurança Social para trabalhadores desempregados:

Pai Mãe Outro _____

6. FREQUÊNCIA DE OUTROS ESTABELECIMENTOS OU RESPOSTAS SOCIAIS

Frequência de outras respostas: Sim Não

Especifique:

7. Motivo pelo qual inscreve nesta Instituição?

8. CONSENTIMENTOS

Tomei conhecimento que o Centro Social Paroquial de Silveira, bem como todos os subcontratados, cumprem o Regulamento de Proteção de Dados, segundo a sua redação em vigor à data da presente declaração, e que os documentos pessoais dos utentes, respetivo agregado familiar e/ou outros autorizados, confiados a esta Instituição serão arquivados pelo prazo máximo de 10 anos, findo o qual, os mesmos serão destruídos.

Tomei conhecimento que esta inscrição só é válida para o ano letivo em que é efetuada.

9. ASSINATURAS

Família _____ Data: ____ / ____ / ____

Organização _____ Data: ____ / ____ / ____

