



## Ficha de Inscrição

Data da Inscrição: \_\_\_\_\_

N.º de inscrição provisório: \_\_\_\_\_

### Ponto de Situação de Inscrição:

Ponto da Situação	
<input type="checkbox"/> Não admitida e anulada inscrição por não respeitar os requisitos	N.º. PI: Sala:
<input type="checkbox"/> Admitida	
<input type="checkbox"/> Não admitida mas interessada em ingressar (lista de Espera)	
<input type="checkbox"/> Não admitida e anulada a inscrição pela família	

### DADOS A PREENCHER PARA A INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NO ESTABELECIMENTO

#### Dados de Identificação da Criança:

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Freguesia de Residência: \_\_\_\_\_

#### FILIAÇÃO

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Emprego: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Local de Emprego: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_





**Frequência de outros estabelecimentos ou resposta social:**

<b>Frequência de outras respostas</b>	<b>Se sim:</b>	<b>Especifique:</b>
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Ama privada <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Família (p.e. Avó, tia)	

**Encaminhamento de outros serviços (p.e. Segurança Social)**

<b>Encaminhamento:</b>	<b>Especifique:</b>
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Inscrevo (a) meu (minha) educando (a) na Instituição porque: (escolha apenas uma opção)

- Foi-me recomendado
- O conjunto de serviços oferecido responde às minhas necessidades
- Não tenho alternativa
- É próximo do local onde habito
- Porque se distingue de outras Instituições pela qualidade de serviços oferecidos

**Horário previsto de frequência do estabelecimento:**

**Entrada:** \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ minutos

**Saída:** \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ minutos

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

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de Emprego: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ telemóvel: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

