

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: ____/____/____

Agregado familiar beneficiário de RSI

- Sim
 Não

Frequência de outros estabelecimentos ou resposta social:

Frequência de outras respostas	Se sim:	Especifique:
<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)

Encaminhamento:	Especifique:
<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

