

## FICHA DE INSCRIÇÃO

<b>Data de Inscrição</b>	
--------------------------	--

Ponto de situação da Inscrição:	
Admitida	Data:
Não Admitida	Lista de Espera
Não Admitida	Anulada a inscrição pela Família

Dados de Identificação do/a utente:			
Nome da criança			
Data de Nascimento		Data de Nascimento Prevista	
Cartão do Cidadão		NIF	
NISS		SNS	
Morada			
Código Postal		Localidade	
Freguesia		Nacionalidade	

Filiação			
Nome da mãe			
Idade:		Estado Civil	
Morada *			
Código Postal		Localidade	
Freguesia		Nacionalidade	
Contacto telefónico			
Profissão da mãe		Horário de trabalho	
Morada do Local de Trabalho			
Código Postal		Localidade	
Contacto telefónico do local de trabalho			
Email:			

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Filiação			
Nome da pai			
Idade:		Estado Civil	
Morada *			
Código Postal		Localidade	
Freguesia		Nacionalidade	
Contacto telefónico			
Profissão da pai:		Horário de trabalho	
Morada do Local de Trabalho			
Código Postal		Localidade	
Contacto telefónico do local de trabalho			
Email:			

\*Preencher se diferente da morada da criança

Encarregado de Educação	
<input type="checkbox"/>	Mãe
<input type="checkbox"/>	Pai
<input type="checkbox"/>	Outro (Em caso de outro preencher o campo seguinte )

Representante legal			
Nome da pai			
Idade:		Estado Civil	
Morada *			
Código Postal		Localidade	
Freguesia		Nacionalidade	
Profissão da mãe		Horário de trabalho	
Morada do Local de Trabalho			
Código Postal		Localidade	
Contacto telefónico do local de trabalho			
Email:			

\*Preencher se diferente da morada da criança

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Agregado Familiar			
Nome:		Grau de parentesco	
Nome:		Grau de parentesco	
Nome:		Grau de parentesco	
Nome:		Grau de parentesco	
Nome:		Grau de parentesco	
Nome:		Grau de parentesco	
Nome:		Grau de parentesco	

Outros Dados	
A criança tem irmãos a frequentar a instituição?	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
Observações:	
A criança tem deficiência / incapacidade?	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
Observações	
A família é acompanhada pelo programa Apoio à Vida Independente	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
Observações	
O Representante Legal é reconhecido como Cuidador Informal Principal	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
Observações	
A criança encontra-se em situação de acolhimento ou em casa abrigo?	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
Observação	
A Criança é beneficiária da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1º e 2º escalões)	
<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não
Observações	

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Horário previsto de frequência			
Horário Previsto de entrada		Horário previsto de saída	
Data prevista para o início da frequência em creche			

Observações e/ou outras informações relevantes acerca da criança

(A preencher pela Direção Pedagógica da Creche)

<b>Critérios de admissão</b>	
1º	Crianças que frequentaram a creche no ano anterior
2º	Crianças com deficiência / incapacidade
3º	Crianças filhos de mães e pais estudantes menores, ou menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido como cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo
4º	Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentem a resposta social
5º	Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e / ou com abono de família para crianças e jovens (1º e 2º escalões), cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social
6º	Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e / ou com abono de família para criança e jovens (1º e 2º escalões), cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social
7º	Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam, comprovadamente na área de influência da resposta social
8º	Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social
9º	Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social
10º	Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social

Assinaturas:

Família: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Diretor/a Pedagógico/a: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_