

Data de Inscrição: \_\_\_\_\_

## Ponto de Situação da Inscrição:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Admitida – Data: _____                          |
| <input type="checkbox"/> | Não Admitida – Lista de Espera                  |
| <input type="checkbox"/> | Não Admitida e anulada a inscrição pela Família |

## Dados de Identificação do/a utente

Nome da Criança: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento Prevista: \_\_\_\_\_

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

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

## Filiação

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

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

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profissão da Mãe: \_\_\_\_\_

Morada do Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ Contacto Telf. Local Trabalho: \_\_\_\_\_

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

Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

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

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profissão do Pai: \_\_\_\_\_

Morada do Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ Contacto Telf. Local Trabalho: \_\_\_\_\_

## Encarregado/a de Educação:

☐ Mãe

☐ Pai

☐ Outro. Em caso de "Outro" preencha o campo seguinte.

## Dados do Representante Legal

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

Idade: \_\_\_\_\_

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

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Morada do Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

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

Freguesia: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ Contacto Telf. Local Trabalho: \_\_\_\_\_

## Outros Dados

Composição do 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: \_\_\_\_\_

A criança tem irmãos a frequentar a instituição?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

A criança tem deficiência/incapacidade?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

A criança tem pai e/ou mãe estudante?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

A família é acompanhada pelo programa Apoio à Vida Independente?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

O Representante Legal é reconhecido como cuidados informal principal?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

A criança encontra-se em situação de acolhimento ou em casa abrigo?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

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)?

☐ Sim

☐ Não

Observações: \_\_\_\_\_

Data Prevista para o Início da frequência em creche: \_\_\_\_\_

Horário previsto de entrada: \_\_\_\_\_

Horário previsto de saída: \_\_\_\_\_

## Observações e/ou outras informações relevantes sobre o/a utente

---

---

---

---

## Critérios de admissão (A preencher pela Direção Pedagógica da Creche):

1º - Crianças que frequentaram a creche no ano anterior ☐

2º - Crianças com deficiência/ incapacidade ☐

3º - Crianças filhos de mães e pais estudantes 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 crianças 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 influencia da resposta social ☐

11º - Ser filho/a de colaboradores/as da Instituição ☐

## Assinaturas

Pela Família: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diretora Pedagógica: \_\_\_\_\_

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