

Data de Inscrição: _____

Ponto de Situação da Inscrição:

- Admitida – Data: _____
 Não Admitida – Lista de Espera
 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: _____

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

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: _____