



FICHA DE INSCRIÇÃO

Gratuidade Creche

Zona reservada aos Serviços Administrativos	Acordo	Extra-acordo	Data de Inscrição	Nº Processo	Ano letivo
<input type="checkbox"/> Admitida ____/____/____	<input type="checkbox"/> lista de espera	<input type="checkbox"/> Anulou a inscrição	<input type="checkbox"/> Não cumpre os requisitos		
Desistência a ____/____/____ Motivo: _____					
Saída a ____/____/____ Motivo: _____					
Necessidade de transporte escolar	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Local _____		

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome _____ Data de nascimento ____/____/____ Idade ____

Nº Identificação _____ validade: ____/____/____ Nacionalidade _____ Naturalidade _____

Nº de utente _____ NIF _____ NISS _____

Com quem reside a criança Mãe Pai Ambos Outro familiar/Responsável legal

Irmãos a frequentar a instituição Sim Não Encarregado de Educação _____

Criança com Necessidades Educativas Específicas Sim Não Escalão de Abono _____

Médico Assistente _____ Contacto _____

Horário diário de permanência na instituição: entrada ____h ____m / Saída ____h ____m

2. FILIAÇÃO

2.1 Nome da mãe _____ Idade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Hab. Literárias _____

Nº Identificação _____ validade: ____/____/____ NIF _____

Morada _____

Código postal ____ - ____, _____ Profissão _____

Empresa _____ Localidade _____ Telefone _____

Horário de trabalho: ____h ____m às ____h ____m rotativo (____h ____m às ____h ____m ou ____h ____m às ____h ____m)

2.2 Nome do Pai _____ Idade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Hab. Literárias _____

Nº Identificação _____ validade: ____/____/____ NIF _____

Morada _____

Código postal ____ - ____, _____ Profissão _____

Empresa _____ Localidade _____ Telefone _____

Horário de trabalho: ____h ____m às ____h ____m rotativo (____h ____m às ____h ____m ou ____h ____m às ____h ____m)

2.3 Nome do Responsável Legal (quando não os pais) _____ Idade _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Hab. Literárias _____

Nº Identificação _____ validade: ____/____/____ NIF _____

Morada _____

Código postal ____ - ____, _____ Profissão _____

Empresa _____ Localidade _____ Telefone _____

Horário de trabalho: ____h ____m às ____h ____m rotativo (____h ____m às ____h ____m ou ____h ____m às ____h ____m)

3. Inscrição encaminhada pela CPCJ Não Sim**4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

5. PODER PATERNAL - Existe regulação do Poder Paternal? Sim Não

6. Como tomou conhecimento da Resposta Social _____

7. COMUNICAÇÃO DOS RESULTADOS DA INSCRIÇÃO

O resultado da inscrição (admissão/não admissão) será comunicado ao encarregado de educação no prazo de 60 dias úteis após o termino do prazo das inscrições. Qual o meio de comunicação pretendido para o envio dos resultados?

 Para o e-mail _____ Por correio (juntar envelope selado à inscrição)**8. NORMAS DE TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS RECOLHIDOS NESTA FICHA**

Os dados são recolhidos em conformidade com o RGPD do Centro de Animação e A. Comunitário da Freguesia de Alte.

9. ASSINATURAS E VERACIDADE DOS DADOS RECOLHIDOS

9.1. A instituição confirma a receção da inscrição numa das seguintes modalidades

 Inscrição definitiva Foram entregues todos os documentos solicitados
 Inscrição provisória Não foram entregues todos os documentos solicitados
9.2. No caso dos documentos em falta não serem entregues no prazo acordado, a inscrição pode ser anulada**9.3. Declaro que os elementos que integram o processo do meu educando se encontram atualizados e no caso de sofrerem alteração me responsabilizo pela sua substituição.**

Responsável pela Inscrição _____	Data ____/____/____
Pela instituição _____	Data ____/____/____

10. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Fichas administrativas preenchidas;
- Fotocópias dos documentos de identificação (Nº de identificação civil, NIF, NISS) pai / mãe/ criança;
- Declaração médica comprovativa de que não padece de doença que possa contagiar outros (ano civil corrente);
- Cópia da declaração de IRS pai e da mãe ou nota negativa do ano transato;
- Cópia da nota de liquidação de IRS pai e da mãe .
- Boletim de vacinas atualizado;
- Acordo do poder paternal (quando aplicável);
- Relatório médico comprovativo de Necessidades Educativas Específicas (quando aplicável);
- Declaração da Segurança Social com o escalão de abono;
- Documento comprovativo da morada profissional;
- Comprovativo de morada.