



FICHA DE INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO

A preencher pela instituição

Data de Inscrição: ____/____/____

Data de Renovação: ____/____/____

Data de Renovação: ____/____/____

Data de Renovação: ____/____/____

Admitida em : ____ / ____ / ____ N° _____

Não admitida mas interessada em ingressar (Lista de Espera)

Não admitida e inscrição anulada pela família

Não admitida e inscrição anulada por não respeitar requisitos

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____ Localidade: _____

CC: _____ NIF: _____ NISS: _____ N° Utente: _____

Resposta Social que pretende: _____ Horário de permanência na Instituição: _____

FILIAÇÃO:

Nome da Mãe: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CC / BI: _____ NIF: _____

Profissão: _____ Horário Laboral: _____

Morada do Emprego: _____

Código Postal: _____ - ____ Localidade: _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____

Nome do Pai: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - ____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CC / BI: _____ NIF: _____

Profissão: _____ Horário Laboral: _____

Morada do Emprego: _____

Código Postal: _____ - ____ Localidade: _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____

FICHA DE INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO

Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Habilitações literárias	Situação Laboral

Crítérios de Admissão

Crítérios	Sim	Não
Crianças sinalizadas pelos serviços sociais - (Segurança Social, Saúde, Intervenção Precoce, CPCJ, outros).		
Crianças com irmãos já a frequentar a Instituição (agregados familiares com corresponsabilidade parental).		
Crianças cujos pais sejam colaboradores da instituição Amigos dos Pequenin@s.		
Crianças cujos pais trabalhem ou residam na área do estabelecimento.		
Crianças com necessidades educativas especiais comprovado com relatório médico.		
Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar aos filhos os cuidados necessários.		
Famílias em situação socioeconómica desfavorecida (RSI)		



FICHA DE INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO

Documentação Entregue:

- Cartão de cidadão
- Declaração Vacinal
- Declaração de I.R.S.
- Nota de Liquidação
- Últimos três recibos de vencimento dos elementos do agregado familiar
- Documento Segurança Social (no caso situação desemprego)
- Comprovativo da prestação de empréstimo de habitação permanente ou recibo atual de renda de habitação permanente.

OBS:

Autorização para tratamento de dados pessoais de acordo com a política de privacidade e proteção de dados, ao abrigo do disposto no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de Europeu de 27 de abril 2016. Responsável pelo tratamento de dados pessoais fornecidos é Juan Rodrigues Correia.

Autorizo: _____

Assinatura do responsável preenchimento: _____ Data: ___/___/___ .

Data da confirmação: _____

Data da Entrevista de Pré-Diagnóstico: _____

Pela família

Pela Instituição

(Assinatura)

(Assinatura)