



# Ficha de Inscrição

Data de Inscrição:

Nº de Entrada:

Data de Admissão:

Nº de Processo:

Ano Letivo:

Resposta Social: Creche

Pré-escolar

## 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Nome pelo qual é tratado:

Data de Nascimento:

dia / mês / ano

Idade:

Anos

Meses

Cédula/  
C. Cidadão

NIF:

NISS:

Nº de  
utente / SNS

Sexo: M

F

Morada:

Localidade:

Código Postal:

## 2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe:

NIF:

BI / Cartão Cidadão:

Data de Nascimento:

dia / mês / ano

Morada:

Não preencher se igual à da criança

Localidade:

Não preencher se igual à da criança

Código Postal:

Não preencher se

igual à da criança

Telemóvel:

Telefone:

e-mail:

Profissão:

Habilitações Literárias:

Local de Emprego:

Horário Habitual:

Telef. / Telem:

Nome do Pai:

NIF:

BI / Cartão Cidadão:

Data de Nascimento:

dia / mês / ano

Morada:

Não preencher se igual à da criança

Localidade:

Não preencher se igual à da criança

Código Postal:

Não preencher se

igual à da criança

Telemóvel:

Telefone:

e-mail:

Profissão:

Habilitações Literárias:

Local de Emprego:

Horário Habitual:

Telef. / Telem:







Dados do Agregado Familiar

Tipo de Habitação	Propriedade	Encargos
<input type="radio"/> Vivenda	<input type="radio"/> Própria	Habitação , €
<input type="radio"/> Apartamento	<input type="radio"/> Alugada	Saúde , €
<input type="radio"/> Parte de casa	<input type="radio"/> Cedida Gratuitamente	Educação , €
<input type="radio"/> Quarto		Outros Relevantes: , €
<input type="radio"/> Barraca		, €
		, €
		<b>Total</b> , €

**5. VISITA ÀS INSTALAÇÕES**

Sim  Não, família assim o entendeu  Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

**6. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

Assinale quais os documentos e a respetiva data de entrega:

Fotocópia do cartão de cidadão da criança (ou boletim de nascimento, de utente, segurança social e cartão de contribuinte, no caso de não deter o primeiro);	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Fotocópia do cartão de cidadão do Encarregado de Educação (ou Bilhete de Identidade e cartão de contribuinte, no caso de não deter o primeiro);	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Fotocópia de boletim de vacinas;	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Declaração médica atestando que a criança não sofre de doença impeditiva e possui robustez física necessária à frequência da resposta social.	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Cópia dos encargos com a habitação.	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Fotocópia da declaração de IRS e respetivos anexos, dos encarregados de educação, relativa ao ano civil anterior e respetivo(s) comprovativo(s) de liquidação.	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Fotocópia do recibo de vencimento dos familiares.	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Fotocópia de declaração comprovativa de obtenção de outros rendimentos. (Rendimento Social de Inserção, Reforma, Subsídio de Desemprego, Bolsa, Pensão de alimentos, etc.)	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Cópia comprovativa de despesas medicamentosas com doença crónica, acompanhados por declaração médica que comprove a referida situação.	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
Outros. Especificar.	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
_____	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
_____	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /
_____	<input type="radio"/>	Data de entrega	/ /

**7. ASSINATURAS**

A Família

O abaixo assinado assume inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas e declara que se compromete ao cumprimento integral do Regulamento Interno desta Resposta Social.

Aveiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Encarregado de Educação \_\_\_\_\_

A Santa Casa da Misericórdia de Aveiro

Aveiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Responsável \_\_\_\_\_



