



Ficha de Pré-Inscrição

Ano Letivo _____ / _____

A preencher pela Instituição

Data Inscrição: ___/___/___ Data Admissão: ___/___/___ Cliente N° _____

Creche Pré-Escolar Sala _____

Serviço Administrativo Critérios de admissão _____

Data de saída ___/___/___ Motivo de saída _____

Foto

Dados da Criança

Nome: _____ Data Nasc.: ___/___/___

Morada: _____ Telef.: _____

Localidade: _____ Zona Postal: | | | | - | | | |

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Nacionalidade: _____ Cartão Cidadão n°: _____ NIF n°: _____

NISS: (N° Seg.Social-Utente): _____ Beneficiário: _____ Sub-Sistema Saúde: _____

Pai: _____ Est. Civil: _____ Tel/Tm.: _____

email: _____

Mãe: _____ Est. Civil: _____ Tel/Tm.: _____

email: _____

Encarregado de Educação

Nome: _____ Data Nasc.: ___/___/___

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

NIF n°: _____ BI/Cartão Cidadão n°: _____ Emitido em/Válido até: ___/___/___

Habil. Literárias: _____ Profissão: _____ Empresa: _____

Contactos telefónicos: _____ email: _____

Agregado Familiar

Nome: _____	Data Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____
Nome: _____	Data Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____
Nome: _____	Data Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____
Nome: _____	Data Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____
Nome: _____	Data Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____
Nome: _____	Data Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____

Tem filhos nesta Instituição? Sim Não Visita às Instalações: Sim Não

Se Sim, quem? _____ Já conhece

De que sala? _____ Agendada para: ___/___/___

Motivos de Inscrição

- Foi-me recomendado
- Não tinha alternativa
- O conjunto de serviços oferecidos responde às minhas necessidades
- É próximo do local onde habito
- É próximo do local onde trabalho

Necessidades Especiais da Criança

- Apoios técnicos Qual? _____
- Apoios Especializados Quais? _____

Observações

Data: ___/___/___

Assinatura do Encarregado de Educação

Ficha de Renovação da Pré-Inscrição

1ª Renovação

Data: ___/___/___

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

2ª Renovação

Data: ___/___/___

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

3ª Renovação

Data: ___/___/___

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

4ª Renovação

Data: ___/___/___

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição

5ª Renovação

Data: ___/___/___

O Encarregado de Educação

O Colaborador da Instituição