

Resposta Social

- Creche
 Pré-Escolar
 CATL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ____/____

(a preencher pelos Serviços)

Data de inscrição	<input type="text"/>	Data de admissão	<input type="text"/>
Nº de entrada	<input type="text"/>	Nº da criança	<input type="text"/>
Data de cessação	<input type="text"/>	Motivo	<input style="height: 40px;" type="text"/>

Critério de admissão:

Crianças cujo pais/encarregados de educação residam na área de abrangência do Centro de acordo com os Estatutos da Instituição;
 Crianças com irmãos a frequentarem a Instituição;
 Filhos de funcionários;
 Crianças em situação de risco social;
 Crianças de famílias monoparentais ou numerosas;
 Crianças oriundas de agregados de mais fracos recursos económicos;
 Data da entrega da inscrição;
 Outros – Qual? _____

Ponto de situação/decisão:

Admitida.
 Não admitida mas interessada em ingressar (lista de espera).
 Não admitida e anulada inscrição pela família.
 Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos.

NISS:

1. Dados de identificação da criança

Nome

Nome a ser tratado

Data de Nascimento Idade anos e meses

Morada

Código Postal - Localidade Nº Contribuinte

Filiação

Nome da Mãe

Profissão Local Emprego Tlf. Emprego

Morada Pessoal

Código Postal - Localidade E-mail

CC Nº Nº Contribuinte

Telefone Telemóvel

Nome do Pai

Profissão Local Emprego Tlf. Emprego

Morada Pessoal

Código Postal - Localidade E-mail

CC Nº Nº Contribuinte

Telefone Telemóvel

Médico Assistente:

Nome

Telefone

4. Motivo da inscrição**5.****Documentação a remeter com o formulário de inscrição**

(a preencher pelos Serviços)

Da criança:

- Cópia do boletim de vacinas atualizado;
- Número de Identificação da Segurança Social.

Do agregado familiar:

- Cópia de comprovativo de rendimentos (recibos de vencimentos dos dois últimos vencimentos, subsídios, pensões e/ou outros);
- Cópia de declaração de IRS ou IRC;
- Cópia de comprovativo de despesas (renda de casa, empréstimo bancário para habitação principal, ⁽¹⁾ despesas de saúde quando existir doença crónica comprovada por declaração médica e despesas com transportes públicos).

Observações:

Notas adicionais:

- Atendendo ao período de contingência, de forma a proceder à conferência das informações, pede-se que sejam anexadas as digitalizações dos cartões de cidadão dos elementos do agregado familiar.
- Informa-se que, caso não seja remetida toda a documentação exigida, a Instituição se reserva ao direito de não validar a inscrição.
- Sempre que o candidato demonstre sinais exteriores de riqueza e bem-estar não demonstráveis pelos documentos anexos à candidatura, a Direção, de acordo com a legislação em vigor, pode decidir pela aplicação da mensalidade máxima, sempre que esta não resulte da documentação anexa.
- Em caso de aceitação da inscrição, será requerido o preenchimento de declarações próprias sobre as pessoas a quem a criança pode ser entregue e a quem contactar em situação de emergência.

Assinatura do responsável legal da criança:

Data: ____/____/____

(a preencher pelos Serviços)

Data de entrada ____/____/____**Nº de entrada:** _____**Assinatura:** _____