

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Resposta Social de Creche, Pré-Escolar e CATL

Data de admissão: \_\_\_\_\_ N.º PI: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_

**Estabelecimento:** (preencher por ordem de preferência de 1 a 3 em que o 1 é o mais pretendido)

- Jardim de Infância, creche "O Paraíso"
- Jardim de Infância, creche "A Biquinha"
- Centro Infantil de Matosinhos

### IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Cartão cidadão n.º: \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º: \_\_\_\_\_ Segurança Social n.º: \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Contribuinte n.º: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Entidade patronal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Contribuinte n.º: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Entidade patronal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

### OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA

Criança a cargo de: Pais:  Mãe:  Pai:

Outra pessoa:  Motivo: \_\_\_\_\_

Irmãos a frequentar a Instituição: Sim  Nome: \_\_\_\_\_ Não

Criança filho de trabalhador da Misericórdia de Matosinhos: Sim  Não

Criança com necessidade educativa especial (NEE): Sim  Não

Se sim especifique: \_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

	Nome	Parentesco	Idade	Profissão
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA – apresentar no ato da inscrição**

1.	Documento de identificação da criança
2.	Cartão de contribuinte da criança
3.	N.º beneficiário da Segurança Social (NISS) da criança
4.	Cartão de utente do serviço nacional de saúde
5.	Fotocópia do boletim de vacinas da criança atualizado
6.	Relatório/ informação médica da criança
7.	Documento de identificação dos pais/ Encarregado de Educação
8.	Cartão de contribuinte dos pais/ Encarregado de Educação
9.	Fotocópia da Certidão Judicial da Regulação do Poder Paternal (quando aplicável)
10.	Fotocópia dos três últimos recibos de vencimento dos pais
11.	Fotocópia da declaração de IRS e nota de liquidação dos Pais
12.	Documento comprovativo do subsídio de desemprego, subsídio de doença, RSI, outros
13.	Fotocópia do recibo de renda de casa/ prestação mensal da habitação

**CRITÉRIO DE ADMISSÃO**

	Crianças que frequentaram a creche no ano anterior
	Crianças com deficiência/incapacidade
	Crianças filhos de mães e pais estudantes menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido como cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo
	Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentam a resposta social
	Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social
	Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social
	Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social
	Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social
	Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social
	Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social

Declaro que tomo consciência de que:

- O educando acima identificado poderá ser integrado numa turma diferente da que porventura tenha frequentado no ano anterior; e,
- O mesmo educando poderá ao longo do ano letivo, ser transferido de turma, dentro do mesmo estabelecimento desta Instituição.

**O Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

DIREITO DE INFORMAÇÃO: A Misericórdia de Matosinhos procede ao tratamento dos dados pessoais recolhidos neste formulário com o fim exclusivo de gestão do pedido de inscrição apresentado.