

FICHA DE INSCRIÇÃO – PRÉ-ESCOLAR E CATL

Data de admissão: _____ N.º processo interno: _____ 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"
(n.º apólice seguro escolar 14.00102826)

☐

Jardim de Infância, creche "Biquinha"
(n.º apólice seguro escolar 14.00102825)

☐

Centro Infantil de Matosinhos
(n.º apólice seguro escolar 14.00102824)

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Freguesia: _____ Data de nascimento: _____

Naturalidade: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Cartão cidadão n.º: _____ Contribuinte n.º: _____

Segurança social n.º: _____ Utente saúde n.º: _____

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Naturalidade: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____ Contribuinte n.º: _____

E-mail: _____ Telemóvel: _____

Entidade patronal: _____ Profissão: _____ Telefone: _____

Nome do Pai: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Naturalidade: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____ Contribuinte n.º: _____

E-mail: _____ Telemóvel: _____

Entidade patronal: _____ Profissão: _____ Telefone: _____

3. OUTRO ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA

Criança a cargo de:

Pais ☐

Mãe ☐

Pai ☐

Outra pessoa ☐

Motivo: _____

Terá Irmãos a frequentar a Instituição:

Não ☐

Sim ☐

Nome: _____ Estabelecimento: _____

Criança filho de trabalhador da Misericórdia de Matosinhos: Sim ☐ Não ☐

Criança com necessidade educativa especial (NEE): Sim ☐ Não ☐

4. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

5. DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA (entregar no ato da inscrição)

- a) Documento de identificação da criança;
- b) Cartão de contribuinte da criança;
- c) Cartão de beneficiário da Segurança Social (NISS) da criança;
- d) Cartão de utente do Serviço Nacional de Saúde;
- e) Fotocópia do escalão de abono de família para a criança e jovens;
- f) Fotocópia do boletim de vacinas da criança;
- g) Relatório médico da criança (declaração de aptidão para frequentar o infantário);
- h) Documento de identificação dos Pais/ Encarregado de Educação;
- i) Cartão de contribuinte dos Pais/ Encarregado de Educação;
- j) Fotocópia dos três últimos recibos de vencimento dos Pais;
- k) Fotocópia do recibo de renda de casa ou prestação mensal da habitação;
- l) Fotocópia da declaração de IRS e nota de liquidação dos Pais;
- m) Documento comprovativo do subsídio de desemprego, subsídio de doença, RSI, outros (quando aplicável);
- n) Fotocópia da certidão judicial de regulamentação do poder paternal (quando aplicável).

6. CRITÉRIO DE ADMISSÃO (a preencher pelos serviços administrativos)

1.	Crianças provenientes de meios socialmente carenciados e desprotegidos;
2.	Crianças que frequentaram o Pré-Escolar da Misericórdia no ano anterior;
3.	Crianças cujos Pais ou pessoas a cuja guarda estejam entregues exerçam atividade profissional;
4.	Irmãos de crianças Utentes do estabelecimento

Declaro que tomo consciência de que:

- a) O educando acima identificado poderá ser integrado num estabelecimento diferente do que porventura tenha frequentado no ano anterior aquando da transição da valência de creche para pré-escolar e do pré-escolar para o catl; e,
- b) O mesmo educando poderá, ao longo do ano letivo, ser transferido de turma, dentro do mesmo estabelecimento desta Instituição.

Encarregado de Educação: _____ Data: _____

Data de cessação: _____ Motivo: _____