



FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO

Jardim de Infância Girassol

Jardim de Infância Papagaio



A preencher pelos Serviços			
Data de inscrição:	____/____/____	<input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Pré-Escolar <input type="checkbox"/> CATL	N.º Utente: _____ (após admissão)
Data de admissão:	____/____/____		
Data de renovação:	____/____/____	Sala: _____	

1. Dados de Identificação da Criança:

Nome: _____ Nome pelo qual é tratado: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Freguesia: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
CC _____ Data de Validade: ____/____/____ Grupo Sanguíneo: _____
NIF: _____ NISS: _____ N.º utente de saúde: _____

2. Filiação:

Nome do **Pai**: _____ Contacto: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ / _____ Localidade: _____ Freguesia: _____
Idade: ____ Profissão: _____ Local de Trabalho e Contacto: _____
N.º B.I/ CC: _____ Válido até ____/____/____ NIF: _____ NISS: _____
E-mail: _____ Habilitações Literárias: _____
Nome da **Mãe**: _____ Contacto: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ / _____ Localidade: _____ Freguesia: _____
Idade: ____ Profissão: _____ Local de Trabalho e Contacto: _____
N.º B.I/ CC: _____ Válido até ____/____/____ NIF: _____ NISS: _____
E-mail: _____ Habilitações Literárias: _____

3. Identificação do Encarregado de Educação (preencher apenas se não for o pai ou a mãe):

Nome: _____ Parentesco: _____
Contacto: _____ Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____ Freguesia: _____
Idade: _____ Profissão: _____ Local de Trabalho e contacto: _____
N.º B.I/ CC: _____ Válido até ____/____/____ NIF: _____ NISS: _____
E-mail: _____ Habilitações Literárias: _____

4. Composição do agregado familiar (para além da criança):

Nome	Parentesco	Idade	Hab. Lit.	Profissão	Situação Profissional

5. Situação de Saúde:

Necessidades Educativas Especiais: _____

Médico de Família: _____ Contacto: _____

6. Horário Previsto de frequência da Instituição:

Entrada: _____ H _____ M

Saída: _____ H _____ M

7. Observações:

Tem irmãos a frequentar a Instituição no ano letivo para o qual se candidata? Quantos? _____

Outras

Observações: _____

9. Autorizações:

Saídas para o exterior, dentro da localidade, a pé ou com utilização de transporte da Instituição. Sim Não

Declaro que autorizo a informatização e tratamento dos dados constantes da Candidatura para efeitos de elaboração do processo de Utente.

Serviços Administrativos:

Encarregado de Educação:

(A preencher pelos serviços)

10. Situação da candidatura:

Admissão Motivo: Existência de vaga Critérios de seleção definidos no Regulamento Interno

Não admissão Lista de Espera Sim Não Desistiu

Direção: _____

11. Encerramento do processo:

Não renovação da inscrição Transferência ou ida para outra Instituição ou estabelecimento público de ensino

Rescisão de contrato (preencher IMP18.PC01)

Data: ____/____/____ Serviços Administrativos: _____