

## Ficha de Inscrição

Resposta social: Creche

(A preencher pelos serviços/ To be completed by administrative services)

N.º Utente: _____
Data de Inscrição: ____/____/____ Data de Renovação: ____/____/____
Data de Admissão: ____/____/____ Critério de Admissão R.I.- Norma 9ª, Pontol. Alínea (s): _____ - Ponderação/total _____

**A**

### INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL DE CRECHE

*Registration of the child in the daycare social response*

Solicitamos que o preenchimento deste impresso seja feito de forma legível, garantindo o preenchimento de todos os dados necessários à formalização da inscrição.

*Fill out this form in legible writing, ensuring that all the data required to formalize your child registration is filled.*

**I.**

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

*CHILD IDENTIFICATION*

Nome \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Post Code \_\_\_\_\_ Locality \_\_\_\_\_

Natural de Freguesia de \_\_\_\_\_ Concelho de \_\_\_\_\_  
Native of \_\_\_\_\_ County of \_\_\_\_\_

C.Cidadão N.º \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_  
ID No. \_\_\_\_\_ Expiry date \_\_\_\_\_

Assento de Nascimento N.º \_\_\_\_\_  
Birth Certificate No. \_\_\_\_\_

NISS (Seg.Social) N.º \_\_\_\_\_ Contribuinte N.º \_\_\_\_\_  
Social Security No. \_\_\_\_\_ TAX No. \_\_\_\_\_

N.º de Utente \_\_\_\_\_  
Health No. \_\_\_\_\_

**2.**

### CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

*HOUSEHOLD CHARACTERIZATION*

- a) **Aggregado familiar** (*Identificação das pessoas que residem com a criança*)  
*Household* (*List the people who lives with the child*)

Nome Name	Parentesco Relationship	Idade Age	Profissão Occupation	Localidade do Emprego Job location

b) **Filiação**  
*Parents*

**Nome da Mãe (Mother's full name):** \_\_\_\_\_

**Contactos (Contacts):**

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel (Cell phone No.): \_\_\_\_\_

Casa (Phone No.): \_\_\_\_\_ Contacto do Emprego (Job No.): \_\_\_\_\_

C.Cidadão N<sup>o</sup> (ID No.) \_\_\_\_\_ Validade (Expiry date) \_\_\_\_\_

Contribuinte N<sup>o</sup> (TAX No.) \_\_\_\_\_

Residente em (Resident at - Adress): \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho (Working hours): \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias (Academic qualifications): \_\_\_\_\_

**Nome do Pai (Father's full name):** \_\_\_\_\_

**Contactos (Contacts):**

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel (Cell phone No.): \_\_\_\_\_

Casa (Phone No.): \_\_\_\_\_ Contacto do Emprego (Job No.): \_\_\_\_\_

C.Cidadão N<sup>o</sup> (ID No.) \_\_\_\_\_ Validade (Expiry date) \_\_\_\_\_

Contribuinte N<sup>o</sup> (TAX No.) \_\_\_\_\_

Residente em (Resident at - Adress): \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho (Working hours): \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias (Academic qualifications): \_\_\_\_\_

c) Irmãos a frequentar a Instituição? (Does the child have siblings that already attend?) Sim (Yes)  Não (No)

Se sim, indique o nome (If affirmative, please write the name of the other child): \_\_\_\_\_

**3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
*COMPLEMENTAR INFORMATION*

Criança necessita de algum apoio especial? (The child requires special need?) Sim (Yes)  Não (No)

Se sim, indique qual (If affirmative, please describe): \_\_\_\_\_

**4. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**  
*PARENT/LEGAL GUARDIAN IDENTIFICATION DETAILS*

**ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (PARENT/LEGAL GUARDIAN IDENTIFICATION DETAILS)**

**Nome (Full name):** \_\_\_\_\_

(Assinalar Mãe/ Pai/ Outro) (Identify the relationship with the child - Mother/Father/Other) \_\_\_\_\_

C.Cidadão N<sup>o</sup> (ID No.) \_\_\_\_\_ Validade (Expiry date) \_\_\_\_\_

Contribuinte N<sup>o</sup> (TAX No.) \_\_\_\_\_

Residente em (Resident at - Adress): \_\_\_\_\_

Estado Civil (Marital status): \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias (Academic qualifications): \_\_\_\_\_

**RECOLHA DE DADOS PESSOAIS (PERSONAL DATA COLLECTION)**

5.

Autorizo a recolha e o tratamento de dados pessoais relativos ao meu Educando e ao Agregado Familiar, facultados ao CSPFD, destinados unicamente para os fins processuais ou administrativos necessários.

I authorize the collection and processing of personal data relating to my child and family members, provided to the CSPFD, intended solely for the necessary procedural or administrative purposes.

Assinatura do Encarregado de Educação (Parent/Legal Guardian signature): \_\_\_\_\_

**6. ASSINATURAS (SIGNATURES)**

Encarregado de  
Educação

(Parent/Legal Guardian)

\_\_\_\_\_ Data:     /     /

CSPFD

\_\_\_\_\_ Data:     /     /

**DOCUMENTOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA PARA INSCRIÇÃO:**

(Mandatory documents for the registration)

- Cópia da Regulação das Responsabilidades Parentais (caso se verifique);

- Copy of the Regulation of Parental Responsibilities (if applicable);

- Autorização de inscrição/frequência por parte do pai /mãe que não detenha a guarda da criança (caso se verifique esta situação);

- Authorization for registration/attendance by the parent who does not have custody of the child (if this situation applies);

7.

Data de Desistência/Saída: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

(a preencher pelos serviços/ To be completed by administrative services)