

Ficha de Inscrição

Resposta social: Pré-escolar

(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.L.:	Norma 9ª, Ponto I. Alínea (s):		- Ponderação/total	



INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL DE PRÉ-ESCOLAR

Registration of the child in the preschool 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.



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

CHILD IDENTIFICATION

Nome
Name

Data de nascimento
Date of birth

Morada
Address

Código postal
Post Code

Localidade
Locality

Natural de Freguesia de
Native of

Concelho de
County of

C.Cidadão N.º
ID No.

Validade
Expiry date

Assento de Nascimento N.º
Birth Certificate No.

NISS (Seg.Social) N.º
Social Security No.

Contribuinte N.º
TAX No.

N.º de Utente
Health No.



CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

HOUSEHOLD CHARACTERIZATION

- a) **Agregado 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^o (ID No.) _____ Validade (Expiry data) _____

Contribuinte N^o (TAX No) _____

Residente em (Resident at - Address) : _____

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^o (ID No.) _____ Validade (Expiry data) _____

Contribuinte N^o (TAX No) _____

Residente em (Resident at - Address): _____

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^o (ID No.) _____ Validade (Expiry date) _____

Contribuinte N^o (TAX No) _____

Residente em (Resident at - Address): _____

Estado Civil (Marital status): _____

Habilitações Literárias (Academic qualifications): _____

Rua Infante D. Henrique, n.º 2, 2540-101 Bombarral

Contacto telefónico: 262 600 190 (opção 2)

Secretaria: info@cspfdiogo.pt

5.

RECOLHA DE DADOS PESSOAIS (*PERSONAL DATA COLLECTION*)

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 Declaração de IRS;

- *Copy of IRS Declaration;*

- Cópia dos três últimos recibos de vencimento dos responsáveis;

- *Copy of the parents last three pay slips;*

- Cópia do subsídio de desemprego com valor diário (caso se encontre em situação de desemprego) ou da ausência de rendimentos;

- *Copy of unemployment benefit with daily value (if you are unemployed) or lack income;*

- Cópia dos encargos com a Habitação (recibo de renda ou comprovativo de prestação bancária referente a crédito à habitação) (caso se verifique);

- *Copy of house expenses (rent receipt or proof of bank payment for house loan) (if applicable);*

- Cópia de encargos com transporte público (passe), doença crónica, ou terapias justificadas com declaração médica;

- *Copy of public transport expenses (pass), chronic illness, or therapies proved with a medical certificate;*

- 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*)