



FICHA DE INSCRIÇÃO/ ADMISSÃO

Nº do Processo: _____

Data de Inscrição: _____ de _____ de _____

Valência:

Creche

Pré-escolar { 1ª Fase
2ª Fase
3ª Fase

CATL { 1º Ano
2º Ano
3º Ano
4º Ano

Escola que frequenta ou pretende frequentar: _____

Horário: _____

Nome do Professor (a): _____

Data de Admissão: _____ de _____ de _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA:

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Concelho: _____ NIF: _____

NISS: _____ Cédula Pessoal/CC: _____ Nº SNS _____

Frequência de outros estabelecimentos ou respostas sociais:

Não Sim

Se sim especifique { Creche
Ama social
Ama Privada
Família

FILIAÇÃO

Nome do pai: _____

Morada: _____

ASSOCIAÇÃO NUN'ÁLVARES DE CAMPANHÃ

Instituição Particular de Solidariedade Social

NIPC 500 879 508



Código Postal: _____ Localidade: _____ Concelho: _____ NIF: _____

Telef. da Residência: _____ Telemóvel: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: ____ anos Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Telefone: _____ Morada do emprego: _____

Horário Trabalho: _____ Habilitações Literárias: _____

Desempregado

Nome da Mãe: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Concelho: _____ NIF: _____

Telef. da Residência: _____ Telemóvel: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: ____ anos Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Telefone: _____ Morada do Emprego: _____

Horário Trabalho: _____ Habilitações Literárias: _____

Desempregada

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA A QUEM A CRIANÇA ESTÁ A CARGO (QUANDO NÃO OS PAIS)

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Concelho: _____ NIF: _____

Telef. da Residência: _____ Telemóvel: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: ____ anos Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Telefone: _____ Morada do Emprego: _____

Horário Trabalho: _____

Desempregado

PESSOA A CONTACTAR EM SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Pessoa a contactar: _____ Parentesco: _____

Local de Emprego: _____ Telemóvel: _____

Pessoa a contactar: _____ Parentesco: _____

Local de Emprego: _____ Telemóvel: _____

ASSOCIAÇÃO NUN'ÁLVARES DE CAMPANHÃ

Instituição Particular de Solidariedade Social

NIPC 500 879 508



PESSOAS A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE (ALÉM DOS PAIS):

Nome: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____

Irmãos a Frequentar a Instituição: Sim Não

Valência:

Creche Pré-escolar { 1ª Fase
2ª Fase
3ª Fase CATL { 1º Ano
2º Ano
3º Ano
4º Ano

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

| <u>Nome</u> | <u>Parentesco</u> | <u>Idade</u> | <u>Profissão</u> | <u>Vencimento</u> |
|-------------|-------------------|--------------|------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TOTAL: _____ €

Outros rendimentos do Agregado Familiar €

Agregado Familiar Beneficiário do RSI: Sim Não

Encargos c/Saúde €

Encargos c/Habitação..... €

ASSOCIAÇÃO NUN'ÁLVARES DE CAMPANHÃ

Instituição Particular de Solidariedade Social

NIPC 500 879 508



Encargos C/Transportes €

RENDIMENTO DO AGREGADO FAMILIAR

CAPITAÇÃO= €

NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR

ESCALÃO DE INTEGRAÇÃO / PERCENTAGEM A APLICAR % €

FREQUÊNCIA DE OUTRO IRMÃO / REDUÇÃO DE 20% €

REDUÇÃO POR DELIBERAÇÃO DA DIREÇÃO % €

COMPARTICIPAÇÃO MENSAL

Critérios de Admissão Aplicados

Crianças com irmãos a frequentarem a Instituição

Crianças cujos pais trabalhem e não tenham suporte familiar

Crianças residentes na área da Instituição ou cujos pais trabalhem nessa área geográfica

Crianças pertencentes a famílias em situação de vulnerabilidade socioeconómica

Data de Admissão: ___ de _____ de _____

Encarregado de Educação: _____

Diretora Técnica: _____

Direção: _____

Data de Saída: ___ de _____ de _____

MOTIVO: