

A preencher pelos serviços:

Ano Letivo Data da Inscrição

Inscrição:

Nova Inscrição nº Cliente Existente (a)

Ponto de Situação da Inscrição:

- Admitida
 Não admitida, mas interessada em ingressar (lista de espera)
 Não admitida e anulada inscrição pela família
 Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos

Data Entrada

Processo Individual nº

Resposta Social

Sala

Nota: Preenchimento completo da Ficha de Inscrição (ler com atenção)

1 IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Nome
 Nome pelo qual é tratado Data de Nascimento Idade
 Morada
 Código Postal - Localidade

2 FILIAÇÃO DO CLIENTE

Nome da Mãe
 Telefone Telemóvel Idade Anos
 E-mail Profissão
 Entidade Patronal Telef do Emprego
 Nome do Pai
 Telefone Telemóvel Idade Anos
 E-mail Profissão
 Entidade Patronal Telef do Emprego

3 RESPONSÁVEIS PELO CLIENTE (poder parental - assinalar apenas uma das opções)

Ambos os Pais Mãe Pai Outro
 Parentesco Contactos

Contrato de Prestação de Serviços a ser emitido em nome:

Mãe Pai Outro
 (se indicou outro, juntar respetivo cartão de cidadão ao processo de inscrição)

4 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar a Instituição?

Sim Não

Criança com necessidades especiais?

Sim Não

5 CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar (Identificação das pessoas que residem com o Cliente habitualmente, **excluindo CLIENTE**)

Nome	Parentesco	Idade	Habilitações	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
Sub Total					
Outros rendimentos					
Total					

Agregado Familiar Beneficiário de RSI (rendimento social de inserção):

- Sim
 Não

Se sim, indicar nome do beneficiário e da técnica responsável e juntar documento comprovativo

Dados do Agregado Familiar

Habitação		Encargos	
Propriedade	Valores		
Habituação		Habituação	
Tipo de Habituação		Saúde (doença crónica)	
<input type="checkbox"/> Vivenda		Transportes (públicos)	
<input type="checkbox"/> Apartamento		Outros _____	
<input type="checkbox"/> Parte da casa		Total	
<input type="checkbox"/> Quarto			
<input type="checkbox"/> Outra: _____			
Propriedade			
<input type="checkbox"/> Própria			
<input type="checkbox"/> Alugada			
<input type="checkbox"/> Outra: _____			

Outros elementos relevantes

6 SERVIÇOS SOLICITADOS (assinalar apenas uma das opções)

<input type="checkbox"/> Acolhimento/Prolongamento + Período Ref	<input type="checkbox"/> Acolhimento/Prolongamento - Sem Período Ref nos P Letivos
<input type="checkbox"/> Período Refeição P Letivos + Int Letivas	<input type="checkbox"/> Só Interrupções Letivas
	<input type="checkbox"/> Só Período Refeição

Nome da Escola de Ensino a frequentar:

7 VISITA ÀS INSTALAÇÕES

- Sim Não, família assim o entendeu Não, Instituição não tinha disponibilidade

Observações

8 DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Documentos Pessoais do Cliente e respetivo Boletim de Vacinas atualizado**
(Cartão de Cidadão ou Cédula/Bilhete de Identidade, Contribuinte, N.º Segurança Social e Cartão de Utente de Saúde)
- Documentos Pessoais dos Pais do Cliente ou Pessoa Responsável pelo mesmo quando não os Pais (p.e. avós.);**
(Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade, Contribuinte)
- Comprovativo dos rendimentos do agregado familiar do Cliente;**
(Declaração IRS e nota de liquidação atual; Em caso de Desemprego: comprovativo da segurança social - Subsídio;
- Comprovativos dos encargos do agregado familiar do Cliente;**
(1.º Habitação (declaração do valor da prestação empréstimo/recibo renda); Despesas de saúde (em caso de doença crónica com apresentação de declaração) e Despesas de Transporte (no caso de deslocação em transporte público)
- Em situações especiais pode ser solicitada certidão da sentença judicial que determine a tutela**
- Outros:** _____

9 VERIFICAÇÃO DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

Entregues todos os documentos necessários?

- Sim Não

Em caso de **NÃO** indicar quais os documentos em falta e respetiva data de entrega:

10 AUTORIZAÇÃO TRATAMENTO DADOS

- Autorizo o tratamento dos dados pessoais recolhidos para efeitos de elaboração do Processo do Cliente

11 ASSINATURAS

Responsável pela inscrição do Cliente:

- Ambos os Pais Mãe Pai Outro _____
Parentesco _____ Contactos _____

Responsável pela Inscrição (a):

Pela Instituição:

(a) A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno da Instituição (site institucional)