

**A preencher pelos serviços:**

Ano Letivo  Inscrição Nº  Data Inscrição

**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

Se sim, indicar nome e resposta social que frequenta

Criança com necessidades especiais?

Sim     Não

Se sim, especifique

**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					
<b>Total</b>					

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

Sim

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

Não

**Dados do Agregado Familiar**

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

Outros elementos relevantes

**6 VISITA ÀS INSTALAÇÕES**

Sim

Não, família assim o entendeu

Não, Instituição não tinha disponibilidade

Observações

**7 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 - inscrições crianças nascidas antes de 01/09/2021**

(Declaração IRS e nota de liquidação atual; Em caso de Desemprego: comprovativo da segurança social - Subsídio)

**Comprovativo do escalão do abono de família do Cliente**

**Comprovativos dos encargos do agregado familiar do Cliente;**

(1.º Habitação, morada da residência do Cliente (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)

**Comprovativo da morada fiscal** (documento emitido no portal das finanças)

**Em situações especiais pode ser solicitada certidão da sentença judicial que determine a tutela**

**Outros:**

**8 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:

**9 AUTORIZAÇÃO TRATAMENTO DADOS**

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

**10 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).