



Infantário do Povo

Ficha de Pré-inscrição

Ano lectivo: ____/____

Candidatura nº ____ / ____

A PREENCHER PELA INSTITUIÇÃO

Cliente nº

Data Inscrição: ____/____/____

Data Admissão: ____/____/____

Creche

Pré-escolar

Sala

FOTO

Serviço administrativo

Critérios de admissão: _____

Data de saída: ____/____/____

Motivo de saída: _____

DADOS DA CRIANÇA

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Morada: _____ Telefone: _____

Localidade: _____ Código-Postal: ____ - ____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Nacionalidade: _____ Doc. Identificação n.º: _____ NIF: _____

NISS (nº Segurança Social): _____ Nº Utente: _____ Sub-sistema Saúde: _____

Pai: _____ Est. Civil: _____ Telefone: _____

e-mail: _____

Mãe: _____ Est. Civil: _____ Telefone: _____

e-mail: _____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

NIF: _____ Documento de Identificação n.º: _____ Válido até: ____/____/____

Hab. Literárias: _____ Profissão: _____ Empresa: _____

Contactos telefónicos: _____ e-mail: _____

AGREGADO FAMILIAR

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Nome: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____

Tem filhos nesta Instituição? **Sim** **Não** **Visita às Instalações:** **Sim** **Não**

Se Sim, quem? _____

Já conhece

De que sala? _____

Agendada para: ____/____/____

Motivos de Inscrição

Foi-me recomendado

Não tinha alternativa

O conjunto de serviços oferecidos responde às minhas necessidades

É próximo do local onde habito

É próximo do local onde trabalho

Necessidades Especiais da Criança

Apoios técnicos

Qual? _____

Apoios especializados

Quais? _____

Observações:

Data: ____/____/____

Assinatura Encarregado de Educação

Ficha de Renovação da Pré-inscrição

1ª RENOVAÇÃO

Data: ___/___/___

_____ O Encarregado de Educação

_____ O Colaborador da Instituição

2ª RENOVAÇÃO

Data: ___/___/___

_____ O Encarregado de Educação

_____ O Colaborador da Instituição

3ª RENOVAÇÃO

Data: ___/___/___

_____ O Encarregado de Educação

_____ O Colaborador da Instituição

4ª RENOVAÇÃO

Data: ___/___/___

_____ O Encarregado de Educação

_____ O Colaborador da Instituição

5ª RENOVAÇÃO

Data: ___/___/___

_____ O Encarregado de Educação

_____ O Colaborador da Instituição