



## FICHA DE INSCRIÇÃO PRÉ-ESCOLAR

Nº Processo: \_\_\_\_\_

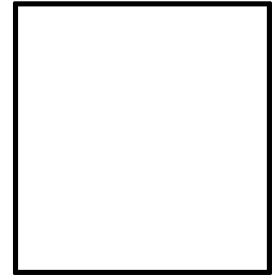
Data Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data Saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Motivo da Saída: \_\_\_\_\_

Valência: \_\_\_\_\_



### 1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

### 2. SAÚDE

Número de cartão utente: \_\_\_\_\_

Problemas específicos de saúde: \_\_\_\_\_

Sim

Não

Se sim, qual resposta: \_\_\_\_\_

Alergias: Sim

Não

Quais: \_\_\_\_\_

Em caso de urgência contactar: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

### 3. FILIAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

-

Localidade: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone (trabalho): \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

-

Localidade: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone (trabalho): \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_



#### 4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento? Sim  Não

Se sim, qual resposta: \_\_\_\_\_

A criança necessita de algum apoio especial? Sim  Não

Existe regulamentação do Poder Paternal (Responsabilidades Parentais) Sim  Não

Se sim, existe alguma informação complementar que pretenda dar conhecimento à Instituição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 5. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Identificação das pessoas que residem com a criança

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

#### Dados do Agregado Familiar

Tipo de habitação	Propriedade
Apartamento <input type="radio"/>	Alugada <input type="radio"/>
Vivenda <input type="radio"/>	Própria <input type="radio"/>
Quarto <input type="radio"/>	

#### 6. DOCUMENTOS ENTREGUES (a preencher pelos serviços administrativos)

Foram entregues cópias de todos os documentos necessários? Sim  Não

Se não, quais faltam:

Comprovativos dos rendimentos do agregado familiar  Comprovativo de encargos com habitação

Comprovativo da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens

Outros: \_\_\_\_\_



**INFANTÁRIO “O GIRASSOL “**  
Associação de Moradores da Praça do Brasil  
Rua D. Ana de Broughton Gamito, nº 3, 2900-225 Setúbal  
Tel. 969275724 /Tel. 265 229 988 geral@infantariogirassol.pt

---

## 7. ASSINATURAS

---

Família:

Instituição:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Recebi e li a informação sobre a proteção de dados e aceito o processamento e uso dos dados pessoais para os fins mencionados.

---