



## FICHA DE INSCRIÇÃO Pré-escolar

## TODOS OS DADOS DA FICHA DE INSCRIÇÃO SÃO DE RESPOSTA OBRIGATÓRIA

NO ATO DE ENTREGA DA FICHA NOS NOSSOS SERVIÇOS DEVE FAZER-SE ACOMPANHAR DOS CARTÕES DE CIDADÃO DE TODOS OS ELEMENTOS IDENTIFICADOS PARA EFEITO DE CONFIRMAÇÃO DOS DADOS E DOS DOCUMENTOS CONSTANTES DA LISTA DE DOCUMENTOS.

CONSTANTES DA LISTA DE DOCUMENTOS.	5 7 Mar 22 23 1 0 2 2 0 0 1 1 Marin	, it is a substitution of the substitution of				
1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CR Nome:	IANÇA					
N.° CC: NISS:	NIF:	SNS:				
Data de nascimento:		Idade:				
Morada:						
	Código Postal:	Localidade:				
Enquadramento do Escalão de Abono: 1º [_]	2° [] 3° [] 4° [] Entidade:					
Outras prestações:						
Já é cliente desta Instituição? Sim [] Não [						
2. FILIAÇÃO E/OU PESSOA(S) COM RI	FSDONSARII IDADES DADEN	TAIS				
•	ESI ONSABILIDADES I AREN					
Nome:		Relação com a criança:				
N.º CC: NISS:	NIF:	SNS:				
Telefone/ Telemóvel:	Email:					
Morada / Localidade /Código Postal:						
Profissão:						
Local de Trabalho:		Telefone:				
Nome:		Relação com a criança:				
N.º CC: NISS:	NIF:	SNS:				
Telefone/ Telemóvel:	Email:					
Morada / Localidade /Código Postal:						
Profissão:						
Local de Trabalho:		Telefone:				
2.1 Indique quem será o Encarregado de Educação:						
Nome:	Email:					
3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARI						
Indique quem presta cuidados até admissão no pré-escolar: Creche O Familiares O Outro O Especifique:						
	Sim O Não O Sim O Não O					





## FICHA DE INSCRIÇÃO Pré-escolar

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente)								
Nome		Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido			
1)						Wiensai Liquido		
2)								
3)								
4)								
5)								
6)								
7)					Outros rendimentos:			
					Total:			
Residência do Agregado Familiar:  Localidade: Código Postal:								
8) Agregado Familiar I	Beneficiário de RSI: S	Sim () Não (	◯ Instituição de	e Acompa	nhamento:			
9) Dados do Agrega								
Tipo de Habitação	Propriedade	Encargos (€/mês)						
Vivenda	Própria	Habitação						
Apartamento	Alugada	Saúde (doença crónica)						
Parte de casa	Outro. Qual?	Transportes Públicos casa«»escola						
Barraca		Total:						
Outro. Qual?								
5. VISITA ÀS INS	CTALAÇÕES							
Já conhece as instal	ações? Sim O N	ão O ar. Deseja ser o	contactado para e	fetuar a v	isita? Sim 🔘 Não 🕻	)		
Se respondeu Não saiba que poderá agendar. Deseja ser contactado para efetuar a visita? Sim Não Não Indique horário de maior disponibilidade entre as 09:00 e as 17:00.								
_								
<b>6. DOCUMENTOS DISPONIBILIZADOS</b> O Regulamento Interno da Resposta Social encontra-se disponível para consulta no site e junto dos Serviços Administrativos.								
Após entrega e verificação da Ficha de Inscrição junto dos Serviços Administrativos ser-lhe-á enviado email com confirmação								
da receção que serve de comprovativo ao seu processo de inscrição.  7. DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO PRÉVIO DE TRATAMENTO E PROTEÇÃO DE DADOS								
Declaro ter tomado conhecimento da recolha e tratamento de dados pessoais da família/ responsáveis e criança, para fins de consolidação de registo biográfico nesta Instituição, necessários ao processo de inscrição/admissão/renovação/cessação na								
resposta social selecionada e estar ciente que o tratamento dos dados pessoais inclui todas as operações efetuadas sobre os								
dados aqui recolhidos, por meios automatizados ou não. Declaro prestar este consentimento de forma livre e informada. Declaro ser verdade todas as informações prestadas e comprometo-me a informar quaisquer alterações aos dados.								
Deciaro ser verdade todas as informações prestadas e comprometo-me a informar quaisquer atterações aos dados.								
Assinatura Encarr	egado de Educação:				Data:			
A preencher pelos Serviços Administrativos»								
					/Entrada			
					em/_			
Inscrição Válida até://								
Saída (Motivo/Data):								