

Centro Infantil de Santa Maria da Feira

INSCRIÇÃO

PRÉ-ESCOLAR **N.º PROCESSO**
 1.ª Matrícula Renovação
 Ano Letivo: _____/_____/_____ Data: ____/____/_____

DADOS DA CRIANÇA

Nome completo da criança: _____
 Data de nascimento: _____ Nacionalidade: _____
 N.º Cartão de Cidadão: _____ - _____
 Outro documento de identificação: _____ Nº: _____
 NISS: _____ NIF: _____
 N.º utente (SNS): _____ Necessidades Educativas Especiais: Sim Não
 Morada: _____
 Código Postal e localidade: _____
 Filiação (Pai): _____ Profissão: _____
 Filiação (Mãe): _____ Profissão: _____

1

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome completo: _____
 Morada: _____
 Código Postal e localidade: _____
 NIF: _____ N.º Cartão de Cidadão: _____ - _____
 Outro documento de identificação: _____ Nº: _____
 Contacto: _____ E-mail: _____
 Relação com a Criança: _____

PESSOA(S) A CONTACTAR EM CASO DE NECESSIDADE

	Nome	Contacto	Contacto Alternativo
1.			
2.			

Centro Infantil de Santa Maria da Feira

SITUAÇÃO SÓCIO-FAMILIAR

Irmãos/ãs a frequentarem o Centro Infantil: Sim Não

Se sim, na resposta: Creche Pré-escolar

N.º elementos do agregado familiar: _____ (preencha a tabela abaixo)

Nome	Parentesco	Situação Socioprofissional			
		Empregado	Desempregado	RSI	Estudante

Horário de permanência da criança no Centro Infantil: entre as ____h____ e as ____h____

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

- Documento comprovativo dos recibos de vencimento dos elementos do agregado familiar (últimos 3 meses);
- Documento comprovativo da declaração de IRS (*Modelo 3*) dos elementos do agregado familiar e respetivas Notas de Liquidação (*ou Certidão das Finanças comprovativa da não entrega do IRS*);
- Documento comprovativo dos encargos pagos com habitação própria e permanente onde reside a criança;
- No caso de doença, maternidade ou desemprego, comprovativo (*Segurança Social*) da situação em causa;
- Documento comprovativo de acordo formal oficialmente reconhecido e/ou de sentença judicial que regule o poder paternal / responsabilidades parentais, bem como da atribuição da pensão de alimentos (*quando aplicável*);
- Documento comprovativo da frequência de ações de formação financiadas, bem como dos respetivos rendimentos (*quando aplicável*);
- Documento comprovativo (original) emitido pela Junta de Freguesia da área de residência ou pelos serviços das Finanças, atestando a composição do agregado familiar;
- Documento comprovativo (relatório médico) da condição de necessidades educativas especiais da criança (*quando aplicável*);
- Documento comprovativo das despesas de saúde e medicamentosas de uso continuado em caso de doença(s) crónica(s) (*receitas médicas, faturas e atestado de doença crónica*);
- Documento comprovativo da situação vacinal da criança;
- Declaração médica em caso de patologia que determine a necessidade de cuidados especiais (*quando aplicável*).

Centro Infantil de Santa Maria da Feira

VALIDAÇÃO DO PROCESSO

Declaro, sob compromisso de honra, a veracidade das informações constantes neste formulário.

Assinatura do/a Encarregado/a de Educação: _____

Assinatura do/a colaborador/a que receciona o Processo			
Assinatura do/a Diretor/a Técnico/a			
Verificação dos dados constantes do processo			
Efetuada por		Data	

COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

ESCALÃO: _____

COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR: _____

Centro Infantil de Santa Maria da Feira

PESSOA POR QUEM/ A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE

Eu, _____, Encarregado/a de Educação da criança _____, autorizo que seja entregue por/ a:

NOME	PARENTESCO	CONTACTO	N.º DOC. IDENTIFICAÇÃO

CESSAÇÃO OU RESCISÃO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data: _____

Motivo(s): _____

Assinatura: _____