Associação Popular de Sobral de Monte Agraço

Instituição de Particular de Solidariedade Social com Estatutos aprovados em 18-11-1976, - Cont. Nº 500 868 530
Berçário • Creche • Pré-escolar • C.A.T.L.
Telefs. 261 941 611 • 261 948 380 • Fax 261 941 611 • E-mail: associacaopsma@sapo.pt

PEDIDO DE ADMISSÃO - C.A.T.L .

Companhia de Seguros: CA Seguros, S.A. Apólice**:** 01737266

Admissão a _____/_____/_____ (A preencher pelos serviços)

Desistiu a _____/_____/_____Motivo: _____

Entrada
_____/_____/_____
_____

1. Dados de Identificação da criança

Nome _____

Data de nascimento ____/____/_____ CC N.º: _____ NIF:_____

Outro: _____ N.º _____

NISS: _____ Nº Utente da saúde: _____

Natural (Freguesia): _____ Concelho: _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

2. Doenças, alergias ou alguma informação importante

Doenças, alergias ou alguma indicação importante _____

Em caso de febre, qual a medicação a administrar _____

Indicar a temperatura de administração _____ Grupo Sanguíneo _____

3. Filiação

Nome da Mãe _____ Email:_____@_____

Telefones _____ /_____ Habilitações literárias _____ Profissão _____

Local de trabalho_____Horário _____Tlf. Trabalho_____

Nome do Pai _____ Email:_____@_____

Telefones _____ /_____ Habilitações literárias _____ Profissão _____

Local de trabalho_____Horário _____Tlf. Trabalho_____

4. Composição do Agregado Familiar

Nomes	Idade	Parentesco

5.Informação Complementar

Escola que frequenta ou irá frequentar ? _____ Ano _____ Horário _____

Tem Atividades de Enriquecimento Curricular? Sim ○ Não ○

Frequentou anteriormente outra instituição? Sim ○ Não ○ Se sim, qual? _____

Tem irmãos a frequentar esta instituição? Sim ○ Não ○ Nome/s _____

_____

_____

Associação Popular de Sobral de Monte Agraço

Instituição de Particular de Solidariedade Social com Estatutos aprovados em 18-11-1976, - Cont. Nº 500 868 530

Berçário • Creche • Pré-escolar • C.A.T.L.

Telefs. 261 941 611 • 261 948 380 • Fax 261 941 611 • E-mail: associacaopsma@sapo.pt

6. Autorizações

Pessoas autorizadas a levarem a criança: Pai ○ Mãe ○

Outras pessoas:

Nome: _____ Parentesco _____ Contacto _____

Nome: _____ Parentesco _____ Contacto _____

Nome: _____ Parentesco _____ Contacto _____

Nome: _____ Parentesco _____ Contacto _____

Outras autorizações:

Para os devidos efeitos **autorizo** ○ ou **não autorizo** ○ que o meu educando seja fotografado/filmado, em contexto escolar, festividades e passeios sempre que se verifique ser pertinente à prática pedagógica.

Para os devidos efeitos **autorizo** ○ ou **não autorizo** ○ que o meu educando saia em pequenos passeios no concelho sempre que a Educadora verifique ser pertinente à prática pedagógica.

Declaro que recebi cópia do **Regulamento Interno**: _____

Nota: Todas as informações disponibilizadas nesta ficha são confidenciais e serão utlizadas apenas internamente pela instituição

O tratamento informatizado dos dados recolhidos é feito no cumprimento da legislação sobre a proteção de dados e os mesmos destinam-se à elaboração do processo individual do utente para a prestação do serviço por parte da Associação Popular de Sobral de Monte Agraço. Nos termos da Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro, é garantido o visado solicitar por escrito, a sua atualização, correção ou eliminação.

Declaro que consinto a utilização dos dados nas condições acima referidas.

Data: _____ O/A Encarregado/a de Educação: _____

A preencher pelos serviços administrativos

Foram entregues todos os documentos necessários? Sim ○ Não ○

Assinale quais os documentos em falta		**Data de entrega**
Boletim Nascimento ou Cartão de Cidadão _____	○	_____/_____/_____
Nº. de Identificação da Segurança Social _____	○	_____/_____/_____
Número de Identificação Fiscal _____	○	_____/_____/_____
Cartão de Utente ou de outro subsistema de saúde _____	○	_____/_____/_____
Boletim de Vacinas _____	○	_____/_____/_____
Declaração médica comprovativa de que a criança não sofre de doença contagiosa __	○	_____/_____/_____
Identificação de todo o Agregado Familiar (B.I. / Nif ou C.C.) _____	○	_____/_____/_____
Famílias mono parentais: documentos da Regulação do Poder Paternal _____	○	_____/_____/_____
Declaração do IRS _____	○	_____/_____/_____
Nota de Liquidação _____	○	_____/_____/_____
3 Últimos recibos de vencimento (à presente data)_____	○	_____/_____/_____
Outros documentos comprovativos da real situação do agregado familiar _____ (De acordo com a Circular n.º 4, de 16-12)	○	_____/_____/_____
Renda de casa ou amortização mensal ao banco _____	○	_____/_____/_____
Identificação dos autorizados _____	○	_____/_____/_____

A inscrição só será válida mediante o preenchimento total desta ficha bem como a apresentação de todos os documentos aqui pedidos.