



# Associação Popular de Sobral de Monte Agraço

Instituição de Particular de Solidariedade Social com Estatutos aprovados em 18-11-1976, - Cont. N° 500 868 530

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

Telefs. 261 941 611 • 261 948 380 (chamadas para a rede fixa nacional) • E-mail: geral@apsma.pt

## PEDIDO DE ADMISSÃO - CAF

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: \_\_\_\_\_ N.º 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

Ano \_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Tem Atividades de Enriquecimento Curricular? Sim  Não

Se Sim, quais? \_\_\_\_\_

## 6. Autorizações

Pessoas autorizadas a levarem a criança: Pai  Mãe

### Outras pessoas:

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

**(Deverá associar a esta inscrição a cópia do documento de identificação dos autorizados a levar a criança)**

### 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 responsável de sala verifique ser pertinente à prática educativa.

**Nota:** Todas as informações disponibilizadas nesta ficha são confidenciais e serão utilizadas apenas internamente pela Instituição

Declaro que recebi cópia do **Regulamento Interno:** \_\_\_\_\_

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

### Documentos em falta:

Boletim Nascimento ou Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cartão de Utente ou de outro subsistema de saúde \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Identificação do EE ou de quem exerce a responsabilidade parental \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Identificação dos autorizados \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Data de entrega

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