



Associação Popular de Sobral de Monte Agraço

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

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

Contactos: 261 941 611 (Chamada para rede fixa nacional) • 925 322 553 (Chamada para a rede móvel nacional)

E-mail: geral@apsma.pt

PEDIDO DE ADMISSÃO

CRECHE SMA ☐

CRECHE SAPATARIA ☐

Companhia de Seguros: CA Apólice: 01737266

Admissão a ____/____/____ (A preencher pelos serviços)
Desistiu a ____/____/____ Motivo: _____

Entrada

____/____/____
____/____/____

Critério/s de Prioridade na Admissão: _____

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

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

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

6. Autorizações

Pessoas autorizadas a levarem a criança: Pai ☐ Mãe ☐

Outras pessoas:

Nome: _____ Parentesco _____ Contacto _____

Nome: _____ Parentesco _____ Contacto _____

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 a Educadora 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.

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

Documentos em falta		Data de entrega
Boletim Nascimento ou Cartão de Cidadão	☐	____/____/____
Nº. de Identificação da Segurança Social	☐	____/____/____
Número de Identificação Fiscal	☐	____/____/____
Comprovativo de Residência Fiscal da criança	☒	____/____/____
Comprovativo do abono de família para crianças e jovens	☒	____/____/____
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 (C.C.)	☐	____/____/____
Famílias mono parentais: documentos da Regulação do Poder Paternal	☐	____/____/____
Declaração do IRS	☐	____/____/____
Nota de Liquidação	☒	____/____/____
Renda de casa ou amortização mensal ao banco	☐	____/____/____
Identificação dos autorizados	☐	____/____/____
Proposta de Sócio	☐	____/____/____

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