

Formulário de Pré-Inscrição

1. Dados de Identificação da Criança:

Nome:

Data de Nascimento: Idade: Anos Meses

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone/ Telemóvel:

2. Filiação:

Nome da Mãe:

Idade: Profissão:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Local de Trabalho: Nome da Entidade:

Telf. Trabalho: Telefone/ Telemóvel pessoal:

Nome da Pai:

Idade: Profissão:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Local de Trabalho: Nome da Entidade:

Telf. Trabalho: Telefone/ Telemóvel pessoal:

3. Encarregado de Educação

Nome:

B.I./ C.Cidadão N.º de Arq.

Profissão: Local de Emprego:
 Telefone/ Telemóvel: Idade:
 Horário de Trabalho:

4. A Criança tem irmãos a frequentar este estabelecimento:

Sim Não Quantos? _____ Em que anos? _____

5. A Criança necessita de algum apoio especial:

Sim Não Qual? _____

6. Composição do Agregado Familiar:

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
Sub- Total				
Outros rendimentos				
Total				

7. O Agregado Familiar beneficia de RSI (Rendimento Social de Inserção):

Sim Não

8. Dados do Agregado Familiar:

Tipo de Habitação:

Vivenda ___

Andar ___

Parte da Casa ___

Quarto ___

Propriedade:

Própria ___

Arrendada ___

9. Encargos:

Habitação	
Saúde	
Educação	
Transportes	
Água, Luz. Gás...	
Outros	

Nota: Encargos mensais, em média.

10. Motivo porque pretende confiar a criança à nossa Instituição:

11. Visita às Instalações:

Sim: Não: Motivo: _____

12. Foram entregues cópias de todos os documentos necessários?

Sim: Não:

Documentos em falta:

Cópia de Encargos com Habitação:

Cópia da Declaração de IRS e respetivo comprovativo de liquidação:

Cópia de recibos de vencimentos dos familiares:

Outros: _____

Data da Pré- Inscrição

__/__/__

O Encarregado de Educação,

Organização,

Processo Admitido: Sim _____ Não _____

Data de Comunicação aos pais: _____