

FICHA DE RENOVAÇÃO

para crianças nascidas a partir de 1 de setembro de 2021

Ano Letivo Processo n.º Data de admissão Data de saída Motivo CASA DO POVO
DE ABRAVESES

As renovações das inscrições devem ser efetuadas, anualmente, durante o mês de maio.

(Norma 6ª, ponto 5, Regulamento Interno de Funcionamento da Creche).

1 Identificação da criança (a preencher pela família)

Nome completo: Morada: Código postal: Data de nascimento: Idade: (anos e meses) Sexo: F M CC/Assento N. n.º NIF: NISS: Arq. de Identificação: Naturalidade: Freguesia: Concelho: Distrito: Nacionalidade: N.º Cartão Utente: Unidade de Saúde:

2 Filiação

Nome da mãe: Morada: Código postal: Telefone/Telemóvel: Data de nascimento: CC: NISS: NIF: E-mail: Nacionalidade: Hab. literárias: Profissão: Local de trabalho: Telefone (emprego): Horário de trabalho: Tempo de deslocação: Nome do pai: Morada: Código postal: Telefone/Telemóvel: Data de nascimento: CC: NISS: NIF: E-mail: Nacionalidade: Hab. literárias: Profissão: Local de trabalho: Telefone (emprego): Horário de trabalho: Tempo de deslocação:

3 Encarregado de Educação (Se for pai ou mãe, basta indicar escrevendo o nome)

Nome completo: Grau de parentesco:

Morada:

Código postal: Telefone/Telemóvel:

Data de nascimento: CC:

NISS: NIF:

E-mail: Nacionalidade:

Hab. literárias: Profissão:

Local de trabalho: Telefone (emprego):

Horário de trabalho: Tempo de deslocação:

4 Comp. do agregado familiar (identificação das pessoas que residem com a criança)

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO

5 Outros dados

DESLOCAÇÃO: Transporte público Viatura própria Outra

Tem irmãos a frequentar a Creche da CPA? Sim Não

Necessidade de algum apoio especial com declaração médica? Sim Não

Especifique:

6 Documentos entregues

- Boletim de vacinas da criança (atualizado);
- Família monoparental - regulação do poder paternal
- Declaração médica da necessidade de medicação de uso contínuo - doenças crónicas

7 Observações

8 Data: Assinatura:

9 Serviços Administrativos: Observações:
(A preencher pela Instituição)

Data da inscrição: Assinatura:
A Diretora Técnica da Creche