

# FICHA DE INSCRIÇÃO



CASA DO POVO  
DE ABRAVESES



Ano Letivo  Processo n.º

Data de admissão  Data de saída

Motivo

## 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:

Escalão do abono de família:

## 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:

Morada do trabalho:

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:

Morada do trabalho:

### 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            |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### 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
- Comprovativo do enquadramento do abono de família
- Declaração médica da necessidade de medicação de uso contínuo - doenças crónicas
- Comprovativo da morada do trabalho e da residência

### 7 Observações

8 Data:  Assinatura:

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

Data da inscrição:  Assinatura:

A Diretora Técnica da Creche