

Ficha de Inscrição

PC01.CR.IM03

página 1 de 3



Data / /

N.º de Entrada

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Nome pelo qual é tratado:

Data de nascimento:

Idade:

Anos

Meses

Morada:

Código postal:

Localidade

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Nome:

Parentesco:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

3. CRITÉRIOS DE ADMISSÃO

- Criança em situação de risco ou carência
- Agregado familiar mais desprotegido
- Criança com irmãos a frequentar o mesmo estabelecimento
- Crianças cujos encarregados de educação residam ou trabalhem na área de implantação deste estabelecimento;
- Ter familiar/ser sócio da liga de amigos do CSPA

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento?

Sim

Não

Criança necessita de algum apoio especial?

Sim

Se sim, especifique

Não

Agregado Familiar Beneficiário de RSI

Sim

Não

Tipo de Habitação

Vivenda

Apartamento

Parte de casa

Quarto

Propriedade

Própria

Alugada

Ficha de Inscrição

PC01.CR.IM03

página 2 de 3



6. VISITA ÀS INSTALAÇÕES

Visita às instalações

Sim

Não

Porquê:

7. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Sim

Não

Assinale quais os documentos em falta e a respectiva data de entrega

Cópia dos encargos com a habitação

Cópia da declaração de IRS e respectivo comprovativo de liquidação

Cópia dos documentos de identificação

Outros. Especificar:

	Data da entrega
	Data da entrega
	Data da entrega
	Data da entrega

8. Situação sócio-económica do agregado familiar da criança (A preencher pelos serviços)

Retenções

Rendimento anual ilíquido (IRS) do Pai

Rendimento anual ilíquido (IRS) da Mãe

Rendimento anual ilíquido (IRS) Outros

Total

Total

Valor da renda de casa

Aluger

Própria

Total

Dimensão do Agregado Familiar

Rendimento *Per Capita*

Escalão

VALOR DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

Seguro

Inscrição

Total:

9. DECLARAÇÃO

Declaro que autorizo / não autorizo a informatização dos dados pessoais do meu educando.

Data:

Responsável pela criança:

Declaro que aceito o Valor da Participação Familiar Mensal calculada

Data:

Responsável pela criança: