

FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO - INFÂNCIA



SANTA CASA DA
MISERICÓRDIA DE
PONTE DE LIMA

CRECHE CCA ____ CRECHE P. LIMA ____ JARDIM DE INFÂNCIA ____

1ª Inscrição ____ Renovação da Inscrição (Pré- escolar) ____

A preencher pela Instituição		
Data: ____/____/____	N.º Entrada _____	N.º Processo Individual _____
Seguradora: _____		Nº da Apólice do Seguro _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome _____	C. Cidadão n.º _____
Validade _____	Data de Nascimento: ____/____/____
Morada _____	N.º Contribuinte _____
Código Postal ____/____	Localidade _____
N.º Utente SNS _____	NISS _____
Médico de Família _____	Grupo Sanguíneo _____

FILIAÇÃO

Nome do Pai _____	C. Cidadão n.º _____
Validade _____	Morada _____
Código Postal ____/____	Localidade _____
Habilitações _____	N.º Contribuinte _____
Entidade Patronal _____	Profissão _____
Telefone Residência _____	Horário Trabalho _____
Telemóvel _____	Telefone Trabalho _____
E -mail _____	
Nome da Mãe _____	C. Cidadão n.º _____
Validade _____	Morada _____
Código Postal ____/____	Localidade _____
Habilitações _____	N.º Contribuinte _____
Entidade Patronal _____	Profissão _____
Telefone Residência _____	Horário Trabalho _____
Telemóvel _____	Telefone Trabalho _____
E -mail _____	

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Profissão



OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS AO AGREGADO FAMILIAR

Relação entre o pai e a mãe: Casados ____ Divorciados ____ Solteiros ____ União de facto ____
 Tipo de Habitação: Vivenda/Moradia ____ Parte de Casa ____ Andar/Apartamento ____ Quarto ____
 Propriedade: Própria ____ Alugada ____

SITUAÇÃO DE SAÚDE DA CRIANÇA

Criança com problema de saúde relevante: Sim ____ Não ____
 Se sim, especifique _____
 Criança com necessidade de apoio especial: Sim ____ Não ____
 Se sim, especifique _____
 Criança com alergia a alimentos: Sim ____ Não ____
 Se sim, especifique e apresente declaração médica _____
 Criança com alergia a medicamento: Sim ____ Não ____
 Se sim, especifique e apresente declaração médica _____
 Cartão de vacinas atualizado: Sim ____ Não ____
 Se não, especifique _____

OUTROS ELEMENTOS RELATIVOS À CRIANÇA

Criança a cargo de: Pais ____ Pai ____ Mãe ____ Guarda Partilhada ____ Outra Pessoa ____
 Se está a cargo de outra pessoa, especifique o motivo _____
 Criança já frequentou outros estabelecimentos/respostas: Sim ____ Não ____
 Se sim, especifique _____
 Frequência do estabelecimento por irmãos: Sim ____ Não ____
 Se sim, especifique _____

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA A QUEM A CRIANÇA ESTÁ A CARGO (se aplicável, quando a criança não está com os pais)

Nome _____ C. Cidadão n.º _____
 Validade _____ Morada _____
 Código Postal ____/____ Localidade _____ N.º Contribuinte _____
 Habilitações _____ Profissão _____
 Entidade Patronal _____ Horário Trabalho _____
 Telefone Residência _____ Telemóvel _____ Telefone Trabalho _____
 E-mail _____



PESSOA (S) A QUEM A CRIANÇA PODE SER ENTREGUE NA INSTITUIÇÃO (na impossibilidade dos pais)

Nome: _____
 Telemóvel _____ Parentesco/Relação com a criança _____
 Nome: _____
 Telemóvel _____ Parentesco/Relação com a criança _____

PESSOA (S) A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome _____ Parentesco _____
 Local de Emprego _____ Telemóvel _____ Telefone Trabalho _____
 Nome _____ Parentesco _____
 Local de Emprego _____ Telemóvel _____ Telefone Trabalho _____

ELEMENTOS RELATIVOS À FREQUÊNCIA

Horário previsto de frequência da Instituição: Entrada ___h___ Saída ___h___.
Só para as inscrições/renovações em Jardim de Infância:
 Interesse em usufruir de Atividades de Animação e Apoio à Família (AAAF), mediante o respetivo pagamento:
 Dança ___; Música ___; Inglês ___ Outra: _____ (especifique)

OBSERVAÇÕES

ENVIO DE COMUNICAÇÕES

Enquanto Encarregado de Educação/Responsável pela Criança autorizo /não autorizo (riscar o que não interessa) o envio dos ofícios relativos à admissão, assim como toda a informação relativa ao processo para o seguinte email:

SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO

A preencher pela Instituição

Inscrição Regularizada _____ Inscrição por Regularizar _____ Data: ___/___/_____
 O Funcionário _____ O Encarregado de Educação _____
Observações: A inscrição está regularizada após a entrega de toda a documentação solicitada na tabela "Documentação".



A preencher pela Instituição

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE	(X)	Data
Comprovativo da situação atualizada das vacinas (APP SNS24 ou centro de saúde);		
Declaração médica em caso de patologias que determinem a necessidade cuidados pessoais e Individualizados (portaria nº 411/2012) (se aplicável)		
Comprovativo da Segurança Social referente ao escalão do abono de família no qual está enquadrada a criança. (Aplicável apenas às primeiras inscrições da Creche)		
Fotografia da Criança		
Certidão de domicílio fiscal dos pais da criança – portal das finanças;		
Certidão de constituição do agregado familiar – portal das finanças		
Fotocópia da última Declaração de IRS dos Pais e respetiva Nota de Liquidação		
Fotocópia dos dois últimos Recibos de Vencimento dos Pais		
Documento comprovativo de Subsídio de Desemprego, Subsídio de doença, RSI ou outros (se aplicável)		
Fotocópia dos dois últimos Recibos de Renda da Casa, devidamente assinados pelo senhorio, ou do Empréstimo Habitacional, discriminativo de juros e amortização, devidamente assinados e carimbados pela entidade bancária		
Comprovativo de despesa mensal de medicamentos de uso continuado, em caso de doença crónica da Criança		
Comprovativo de despesa mensal com a utilização dos transportes públicos (local trabalho fora do concelho de residência) – Passe Social		
Fotocópia da Certidão de Regulação das Responsabilidades Parentais, bem como da Pensão de Alimentos (se aplicável)		
Declaração de Compromisso de Pagamento - Aplicável apenas às inscrições/renovações do Pré-Escolar/Jardim de Infância		
Declaração Cliente – Infância (autorização para cópia e consulta de documentos)		

VALIDAÇÃO DE DADOS

Dados recolhidos conforme documento apresentado?	(X)	Data de validação
CC /Boletim de Nascimento - Criança		
Boletim de Vacinas em dia (conforme a idade)?		
CC/BI - Pai		
CC/BI - Mãe		
CC/BI (Pessoa a quem a criança está a cargo – se aplicável)		
Funcionário _____ Encarregado de Educação _____ (Conforme CC/BI)		

SITUAÇÃO FINAL DA INSCRIÇÃO E ADMISSÃO

Inscrição Regularizada com a entrega de todos os documentos ____ Data de Admissão: ____/____/____ Data Desistência ____/____/____ Motivo: _____ Funcionário _____ Encarregado de Educação _____ (Conforme CC/BI)
