



FICHA DE PRÉ INSCRIÇÃO EM CRECHE

Data de Inscrição:

ⁱN.º Entrada:

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:

Data de nascimento:

ⁱⁱDocumento de identificação: N.º:

NIF: NISS: SNS:

2. ⁱⁱⁱDADOS DE IDENTIFICAÇÃO E CONTACTOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO/QUEM DETÉM RESPONSABILIDADE PARENTAL

Nome:

Data de Nascimento: ^{iv}Parentesco/Relação:

Morada:

Código Postal: Contactos:

E-mail: Profissão:

Concelho do local de Trabalho:

Nome:

Data de Nascimento: Parentesco/Relação:

Morada:

Código Postal: Contactos:

E-mail: Profissão:

Concelho do local de Trabalho:

ⁱ A preencher pelos serviços.

ⁱⁱ Cartão de Cidadão; Passaporte; Título de residência; Etc.

ⁱⁱⁱ Pais ou quem detenha responsabilidade parental

^{iv} Parentesco – pai; mãe; outro



FICHA DE PRÉ INSCRIÇÃO EM CRECHE

3. **POSSUI DEFICÊNCIA** Sim Não
4. **POSSUI NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS** (por exemplo: dificuldades de linguagem/comunicação
dificuldades motoras dificuldades visuais dificuldades auditivas)
5. **ESTÁ INSCRITO EM OUTROS EQUIPAMENTOS** Sim Não
6. **EM FUNÇÃO DA ATIVIDADE PROFISSIONAL DO(S) ENCARREGADO(S) DE EDUCAÇÃO**

diga por favor qual o horário que necessita de deixar o seu filho(a) na Creche, tendo em conta que o horário de funcionamento é das : 7:30h às 19:30h

Entrada: Saída:

Sente necessidade de que o seu filho(a) frequente a Creche (colocar uma cruz X no pretendido):

Sábado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrada	<input type="checkbox"/>	Saída	<input type="checkbox"/>
Domingo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrada	<input type="checkbox"/>	Saída	<input type="checkbox"/>
Feriados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrada	<input type="checkbox"/>	Saída	<input type="checkbox"/>
Noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entrada	<input type="checkbox"/>	Saída	<input type="checkbox"/>

7. ASSINATURAS

Responsável pelo preenchimento da ficha de inscrição

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas na presente ficha são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovativos originais, bem como as penalidades por quaisquer informações falsas.

Nome:

Assinatura: Data:

DESTACÁVEL (A preencher pelos serviços)

Declaro a receção da Ficha de Inscrição.

Os dados pessoais facultados no mesmo destinam-se apenas ao cumprimento do processo de candidatura descrito no regulamento interno da CERCITOP, CRL

Nome:

Assinatura: Data: