

Centro Social do Barredo

A preencher pelos serviços:

Nº de inscrição provisório: _____ Sala: _____

Nº Processo: _____

Ponto da situação da Inscrição:

- Admitida Data: ____/____/____
- Não admitida, mas interessado/a em ingressar
- Não admitida e anulada a inscrição pela família
- Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos

Cessaçãõ/Rescisãõ: Data: __/__/__

Motivo: _____

1- Dados de Identificação da Criança:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Grupo Sanguíneo: _____ RH positivo negativo

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

2- Filiação**Nome da mãe:** _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Contacto/s: _____ Email: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Horário: _____ Contacto: _____

Nome do pai: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Contacto/s: _____ Email: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Horário: _____ Contacto: _____

3- Identificação do encarregado de educação:MÃE: PAI: **Outro:**

Nome: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Local de trabalho: _____ Contacto: _____ Horário de Trabalho: _____

Centro Social do Barredo

4- Pessoa (s) a quem pode ser entregue a criança

MÃE: PAI:

Outro/s:

Nome: _____

Morada: _____

Contacto: _____ (Anexar B.I.)

Nome: _____

Morada: _____

Contacto: _____ (Anexar B.I.)

5- Pessoa (s) a contactar em situação de emergência

MÃE PAI

Outro/s _____

Irmãos (ãs) a frequentar a creche/jardim infância? Não Sim, quem? _____A criança necessita de algum apoio especial? Não Sim

6- Situação Socioeconómica

6.1 Agregado familiar

Elemento		Parentesco	Idade	Situação Profissional	Profissão	Salário Base
Nº	Nome					
					Total	

6.2 Tipo de habitação:

 Vivenda Andar Parte de casa Quarto Arrendada Própria Familiares