



ADMISSÃO/RENOVAÇÃO

Nº Processo _____

Data Integração ____ / ____ / ____

Resposta Social _____

1. Dados de Identificação da Criança

NOME COMPLETO

Nome porque é tratado: _____

Data Nascimento ____ / ____ / ____ Idade ____ Anos ____ Meses ____

Naturalidade ____ Concelho ____ Distrito ____

Morada _____

Cód. Postal ____ Localidade ____

Telf./Tlm. ____ Nº Cartão do Cidadão/BI ____ Nº Identificação Fiscal ____

Nº Utente SNS ____ Nº Identificação Segurança Social ____

Grupo Sanguíneo (Facultativo) ____ RH ____

2. Irmãos a frequentar uma Resposta Social da Fundação COI

Sim ☐ Identifique: _____

Não ☐ _____

3. Horário previsto de frequência do estabelecimento

4. A criança necessita de algum apoio especial

5. Encaminhamento:

Sim ☐ Identifique: _____

Não ☐ _____

6. Dados de Identificação do Responsável pela Criança

Nome _____

Parentesco _____

Nº Cartão do Cidadão/BI ____ Nº Identificação Fiscal ____

Morada _____

Contacto ____ E-Mail ____

Local trabalho ____ Contacto ____

Motivo da Inscrição _____

7. Identificação do Agregado Familiar

Nome do Pai

Data Nascimento

/

/

Naturalidade

Morada

Profissão

Horário de Trabalho

Entidade Empregadora

Morada do local de trabalho

Cód. Postal

Localidade

Telf./Tlm.

Email

Nº Beneficiário S. Social

Nº Identificação Fiscal

Nome da Mãe

Data Nascimento

/

/

Naturalidade

Morada

Profissão

Horário de Trabalho

Entidade Empregadora

Morada do local de trabalho

Cód. Postal

Localidade

Telf./Tlm.

Email

Nº Beneficiário S. Social

Nº Identificação Fiscal

8. Outros Dependentes

Nome

Data Nascimento

/

/

Parentesco

Nome

Data Nascimento

/

/

Parentesco

Nome

Data Nascimento

/

/

Parentesco

Nome

Data Nascimento

/

/

Parentesco

Nome

Data Nascimento

/

/

Parentesco

Nome

Data Nascimento

/

/

Parentesco

Data:

/

/

Encarregado de Educação



9. Situação Sócio – Económica do Responsável pela Criança (A preencher pelos Serviços)

Rendimento Mensal Líquido do Pai	_____ , _____ €	IRS	_____ , _____ €
Rendimento Mensal Líquido da Mãe	_____ , _____ €	IRS	_____ , _____ €
Rendimento Mensal Líquido Outros	_____ , _____ €	IRS	_____ , _____ €
	=====		=====
	_____ , _____ €		_____ , _____ €
Valor da renda da casa Aluguer <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/>	_____ , _____ €		
Outras despesas: Transporte <input type="checkbox"/>	_____ , _____ €		
Medicamentos <input type="checkbox"/>	_____ , _____ €		
	_____ , _____ €		
	=====		
Dimensão do Agregado Familiar	=====		
	=====		
Rendimento <i>PER CAPITA</i>	_____ , _____ €		

Escalão _____ VALOR DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR _____ , _____ €

Pequeno - Almoço	_____ , _____ €
Seguro	_____ , _____ €
Inscrição	_____ , _____ €
Renovação da Inscrição	_____ , _____ €

Observações:

Data: _____ / _____ / _____ Técnico do Gabinete Social _____

Declaro que aceito/não aceito a mensalidade calculada (riscar o que não interessa)

Todos os dados constantes no presente impresso estão protegidos nos termos da Lei nº 67/98 e legislação complementar.

Encarregado de Educação _____ Data: _____ / _____ / _____

Procedimento: O Encarregado de Educação preenche o impresso de admissão/renovação do ponto 1 ao ponto 8.

Na admissão ou renovação de inscrição, o Gabinete Social, deve preencher o ponto 9 e 10 do referido impresso, após ter recebido a documentação prevista nos pontos 5.5 a 5.7 do Regulamento Interno das Respostas Sociais de Creche, Pré-Escolar e CATL e nos pontos 2.4 a 2.6 – Cap. II do Regulamento Interno do 1º ciclo do ensino básico, onde é calculado o valor da comparticipação familiar, e é dado conhecimento do mesmo ao Encarregado de Educação.

O Encarregado de Educação assina em como aceita ou não o valor da mensalidade.

É dada a informação **necessária** ao Gabinete de Apoio Geral e à Coordenação Pedagógica.

Arquivar no processo individual da criança.