



Ficha de Renovação de Inscrição

Ano Letivo _____

Nº de utente _____

Educ./ Prof. _____

(a preencher pela secretaria)

1. Identificação da Criança

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

C.C.: _____ NISS: _____ NIF: _____ Nº de utente _____

Valência: Berçário
(4-12 meses)

Creche
(12-24 e 24-36 meses)

Pré-Escolar
(A partir dos 3 anos,
sem uso de fralda)

ATL
(1ºCiclo)

Identificação dos Pais

	Pai	Mãe
Nome		
Idade		
Habilitações		
Profissão		
Local de Emprego		
Morada do local de emprego	_____	_____
Telefone		
E-mail		
NISS		
NIF		

2. Identificação do responsável pela Criança/ Encarregado de Educação:

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Contacto Telefónico: _____

C.C. _____ NIF: _____ NISS: _____

E-mail : _____

3. Tem irmãos a frequentar a Instituição:

- Sim
 Não

Valência: _____



Ficha de Inscrição

4. Encaminhamento de outros Serviços (p.e Segurança Social):

Encaminhamento
<input type="checkbox"/> Sim
<input type="checkbox"/> Não

Especifique: _____

5. Composição do Agregado Familiar: número de pessoas, incluindo o aluno

Nome	Parentesco	Idade	Profissão
(o aluno)			

5.1. Estado civil dos pais:

casados separados divorciados união de facto mãe/pai solteiro

6. Dados do Agregado Familiar:

6.1. Beneficiário de RSI (Rendimento Social de Inserção): Sim Não

6.2. Recebe abono de família Sim Não Escalão ^o

6.3. Tipo de Habitação:

<input type="checkbox"/> Própria
<input type="checkbox"/> Arrendada
<input type="checkbox"/> Empréstimo ao banco

7.4. Encargos:

Tipo	Valor anual
Habitação	

7. Autorizações:

Autorizo o tratamento dos dados pessoais recolhidos no âmbito do contrato de prestação de serviços e das diligências relacionadas com a frequência na Instituição. A Instituição garante o sigilo e privacidade dos dados recolhidos, de acordo com a política interna de tratamento de dados, na defesa dos interesses vitais dos utentes e para os fins legais necessários.

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Autorizo a cópia do cartão de cidadão do utente agora inscrito, bem como do(s) seu(s) responsável(eis), para confirmação e validação dos dados pessoais. Estas cópias são anexadas ao processo individual do aluno, até à sua destruição, definida na política interna de tratamento de dados.

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Autorizo o tratamento dos dados pessoais recolhidos, em formato imagem, som ou vídeo, em contexto interno e nas iniciativas desenvolvidas pela Instituição, para os fins de divulgação institucional, redes sociais e diferentes meios de comunicação (O rosto da criança não aparece).

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Tomo conhecimento, que os dados em formato imagem, som ou vídeo são captados, única e exclusivamente pelos meios próprios da Instituição, Plataforma Digital ChildDiary, em qualquer espaço ou evento promovido pela mesma. Qualquer incumprimento desta norma, considera - se uma violação da vida privada dos visados, não imputável à Instituição.

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

8. Nota Informativa:

Ao efectivar-se a admissão da criança, o encarregado de educação tornar-se-á obrigatoriamente sócio do Posto de Assistência Social da Malveira, mediante o pagamento de uma quota mensal, sendo o mínimo de € 1,50. É obrigatória também a utilização da Plataforma Digital ChildDiary, no valor mensal de 1,50€.

Enc. de Educação:

Data: ____ / ____ / ____

Pela Instituição _____

Data de Receção ____ / ____ / ____

(a preencher pela secretaria)