

Jardim de Infância o Girassol



FICHA DE INSCRIÇÃO PRÉ- ESCOLAR

Ficha da criança:

Nome: _____ N° de Contribuinte _____

Morada: _____

Data de nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____ N° B.I. _____

N.i.s.s. _____ N° cartão de utente _____ N° de pessoas do agregado familiar _____

Com quem vive a criança? Pai Mãe Irmãos Avós Outros

Escola que frequenta: _____ Ano: _____ Horário: _____

Tem irmãos? Sim Não

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Dados do pai:

Nome: _____ Telefone: _____

Morada: _____

Data de nascimento: ___/___/___ N° B.I. _____ N° contribuinte _____

N.I.S.S. _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Horário de trabalho: _____ Telefone trabalho: _____ Telemóvel: _____

Dados da Mãe:

Nome : _____ Telefone _____

Morada: _____

Data de nascimento: ___/___/___ N° B.I. _____ N° contribuinte _____

N.I.S.S. _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Horário de trabalho: _____ Telefone trabalho: _____ Telemóvel: _____

Dados do encarregado de educação: Pai Mãe Outro

Nome : _____ Telefone _____

Morada: _____

Data de nascimento: ___/___/___ N° B.I. _____ N° contribuinte _____

N.I.S.S. _____ Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Horário de trabalho: _____ Telefone trabalho: _____ Telemóvel: _____

Saúde:

Alergias: Sim Não Se sim, quais? _____

Problemas específicos de saúde? _____

Toma permanentemente algum medicamento? _____

Tem necessidades Educativas Especiais? _____

Em caso de urgência contactar: _____

Telefones: _____, _____

Dados relativos á matricula: (Reservado aos serviços)

Data de inscrição: ___/___/___

Tem algum irmão a frequentar o estabelecimento? Sim Não

Quem virá buscar o seu filho? _____

Contactos: _____; _____

Data e motivo da saída

Declaração

Eu _____, encarregado de
educação de, _____, que frequenta o
_____ ° ano da escola _____ declaro que tenho
conhecimento do regulamento interno do Centro De Assistência Paroquia De Caria e que o
aceito.

Caria, ____ de _____ de 200__

Assinatura do Enc. De Educação
