

Nº _____

ADMITIDO EM: _____

NOME DA CRIANÇA		DATA DE NASCIMENTO	NATALIDADE
C.C.		NIF:	NISS:

VALÊNCIA / RENOVAÇÃO DA INSCRIÇÃO						SÓCIO Nº
CRECHE FAMILIAR	CRECHE			JARDIM-DE-INFÂNCIA	A.T.L.	IRMÃOS A FREQUENTAR
	AMA (LOCALIDADE)	SALA DE BEBÊS	SALA DE 1 ANO			
(ANO LECTIVO)	(ANO LECTIVO)	(ANO LECTIVO)	(ANO LECTIVO)	(ANO LECTIVO)	(ANO LECTIVO)	

	NOME	IDADE	PROFISSÃO	CONTACTO
PAI				
MÃE				
IRMÃOS				

MORADA

RUA:

FREGUESIA:

CONCELHO:

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	HORÁRIO PREVISTO
-------------------------	------------------

OBSERVAÇÕES

INSCRIÇÃO REALIZADA POR:	(PARENTESCO)	RESPONSÁVEL DA INSTITUIÇÃO:	(CARGO)	DATA DA INSCRIÇÃO
(ASSINATURA)		(ASSINATURA)		

Acompanhar de Cartão Cidadão/Bilhete de Identidade dos Pais/Encarregado de Educação e Criança e da última declaração de IRS do agregado familiar da criança.

O preenchimento das zonas a cinzento é da responsabilidade da Instituição.

Para concretizar a inscrição este documento terá que ser entregue nos Serviços Administrativos da Instituição.

