



Ficha de Pré-Inscrição

PONTO DA SITUAÇÃO (Campo a preencher pelos Serviços Administrativos)

<input type="checkbox"/> Admitida	<input type="checkbox"/> Anulada a inscrição pela família
<input type="checkbox"/> Não admitida, mas interessada em ingressar (lista de espera)	<input type="checkbox"/> Não admitida e anulada a inscrição por não respeitar requisitos
Outra:	

Data Prevista para Entrada	
Período de Adaptação	De ___/___/___ a ___/___/___

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome:			
Data de nascimento:	___/___/___	Idade:	Anos: ___ Meses: ___
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
Nacionalidade		NISS:	

FILIAÇÃO

Nome da Mãe:		Data Nasc.	___/___/___
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
Telemóvel:		Profissão:	
Entidade Empregadora:		Localidade:	



Ficha de Pré-Inscrição

Nome do Pai:		Data Nasc.	__/__/__
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
Telemóvel:		Profissão:	
Entidade Empregadora:		Localidade:	

Criança a cargo de:	Se está a cargo de outra pessoa, qual o motivo:		
<input type="checkbox"/> Ambos os Pais	<input type="checkbox"/> Pai		
<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Outras		

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA A QUEM A CRIANÇA ESTÁ A CARGO (quando não os pais)

Nome:			
Morada:			
Código Postal:		Localidade:	
Telemóvel:		Profissão:	
Entidade Empregadora:		Localidade:	

IRMÃO (S)

A criança tem irmãos?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Quantos? <input type="checkbox"/>
Nome:		Idade:	
Nome:		Idade:	
Nome:		Idade:	
Frequenta esta Instituição?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	
Qual a resposta social?			



Ficha de Pré-Inscrição

OUTRAS INFORMAÇÕES

Quais os motivos que o levaram a escolher esta Creche?

Qual a intencionalidade quanto à permanência da criança na Creche?

Indique o seu Escalão de Abono.

VISITA ÀS INSTALAÇÕES

Sim

Não, assim a família o entendeu Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

ASSINATURAS

Organização

Data

Encarregado de Educação

Data