



Santa Casa da Misericórdia de Vila Franca do Campo

Ficha de Matrícula

Valências: Creche, Jardim de Infância (J.I) e CATLS

Situação da Inscrição:

Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	Creche	Data Admissão : / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	Creche	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	Creche	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	J.I	Data Admissão : / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	J.I	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data Admissão : / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /
Ano letivo: 20__/20__	Matrícula <input type="checkbox"/>	Renovação <input type="checkbox"/>	CATL	Data: / /

Identificação da Criança:

Nome:			
Data de Nascimento:	/ /	Naturalidade:	
NIF:		N.º Utente Saúde:	
N.º Beneficiário/ADSE/NISS/Outro:			
Critério(s) de Seleção:			

Identificação dos Pais:

Nome do Pai:			
Morada:			
Telefone:	Telemóvel:	E-mail:	
Local de trabalho:	Telefone (Emprego):		
Nome da Mãe:			
Morada:			
Telefone:	Telemóvel:	E-mail:	
Local de trabalho:	Telefone (Emprego):		

Declaração da Regulação das Responsabilidades Parentais:	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Responsável pelo Utente:	
--	--	--------------------------	--

Pessoas autorizadas a vir buscar a Criança:

Nome	Parentesco	Contatos	Assinatura (Encarregado de Educação)

Verificar e preencher, se aplicável, as minutas existentes.

Os dados apresentados são verdadeiros e não omitem qualquer informação. A assinatura da ficha de candidatura pressupõe o conhecimento e aceitação do Regulamento Interno da valência,

(Assinatura do Encarregado de Educação)

(Assinatura do Coordenador)

_____, ____/____/____