

| | | |
|----------------------------------|------------------------|----------|
| FICHA DE INSCRIÇÃO CRECHE | Nr. de entrada: | |
| ANO LETIVO 2024-2025 | Data entrada: | __/__/__ |
| | Nova: | |
| | Renovação: | |

Dados de Identificação da Criança

| | | | | | |
|--------------------|--|------------|--|----------------------------|--|
| Nome | | | | | |
| Morada | | | | | |
| Código Postal | | Localidade | | | |
| Data de Nascimento | | Idade | | CC / Assento de Nascimento | |
| N.º Id. Fiscal | | NISS | | Nr. Substema de Saúde | |
| Naturalidade | | | | | |

REPRESENTANTES:

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|--|------|----------------|---------------------|--|
| Nome | | | | | Data de Nascimento | |
| Morada | | | | | | |
| Código Postal | | Localidade | | | | |
| N.º Id. Fiscal | | N.º C.C./ B.I. | | Validade | | |
| Estado Civil | | Naturalidade | | Recenseado em: | | |
| E-mail | | | | | Telefone/ Telemóvel | |
| Grau de Parentesco | <input type="checkbox"/> Progenitor/a | <input type="checkbox"/> Representante Legal | NISS | | | |
| Local de Trabalho | | Telefone (emprego): | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------------------------|--|------|----------------|---------------------|--|
| Nome | | | | | Data de Nascimento | |
| Morada | | | | | | |
| Código Postal | | Localidade | | | | |
| N.º Id. Fiscal | | N.º C.C./ B.I. | | Validade | | |
| Estado Civil | | Naturalidade | | Recenseado em: | | |
| E-mail | | | | | Telefone/ Telemóvel | |
| Grau de Parentesco | <input type="checkbox"/> Progenitor/a | <input type="checkbox"/> Representante Legal | NISS | | | |
| Local de Trabalho | | Telefone (emprego): | | | | |

Encarregado de Educação: (se for um dos elementos identificados em cima, basta colocar o nome)

| | | | | | |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|--|--|--|
| Nome | | | | | |
| Morada | | | | | |
| Família Monoparental | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | | | |
| Código Postal | | Localidade | | | |
| E-mail | | Telefone/ Telemóvel | | | |

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:

| | Nome | Parentesco | Idade | Situação Profissional | Rendimento Mensal |
|---|---------|------------|-------|-----------------------|-------------------|
| 1 | Criança | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Outras informações relativas à Criança:

| | | | | | |
|---|-----|--|-----|--------------|--|
| É portadora de deficiência? | Sim | | Não | Especifique: | |
| Diagnóstico de alguma doença crónica? | Sim | | Não | Especifique: | |
| Sofre de alguma Alergia? | Sim | | Não | Especifique: | |
| Mencionar necessidades de algum apoio especial. | | | | | |
| | | | | | |

Outras informações:

| | |
|-------------------------------------|--|
| Data de integração na Creche | |
|-------------------------------------|--|

DOCUMENTOS A ANEXAR, REFERENTES AO AGREGADO FAMILIAR

| | |
|--|---|
| Cópia do Assento de nascimento ou do cartão de identificação da criança | Declaração médica relativa ao estado geral da criança; |
| Apresentação do cartão de cidadão dos pais ou do representante legal da criança; | Comprovativo de residência dos pais ou do representante legal da criança; |
| Comprovativo do local de trabalho dos pais ou do representante legal da criança (quando não residentes no Concelho). | Comprovativo de Escalão de Abono de Família |

TOMA CONHECIMENTO

1. O/s requerente/s assume/m inteira responsabilidade nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações e documentos constantes deste requerimento de candidatura. A prestação de falsas declarações implica a inibição de acesso à frequência de Creche, de forma permanente, para além de outras consequências previstas na lei.

1. O Município de Sardoal utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos do Concelho, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município do Sardoal, consulte o nosso site em <https://www.cm-sardoal.pt/legal/politica-de-privacidade> (remete para a página a criar da política de privacidade) ou envie um email para epd@cm-sardoal.pt.

___ / ___ / 202

O/a Encarregado de Educação/Pai/Mãe

| (A preencher pelo serviço) | | | |
|----------------------------|--|--------------------------------------|--|
| Condições de Prioridade | | Portaria n.º 198/2022 de 27 de julho | |
| 1.º | Crianças que frequentaram a creche no ano anterior. | | |
| 2.º | Crianças com deficiência/incapacidade | | |
| 3.º | Crianças filhos de mães e pais estudantes menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido como cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo. | | |
| 4.º | Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentam a resposta social. | | |
| 5.º | Crianças beneficiárias da Prestação Social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | | |
| 6.º | Crianças beneficiárias da Prestação Social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | | |
| 7.º | Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | | |
| 8.º | Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | | |
| 9.º | Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | | |
| 10.º | Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social. | | |

| INSCRIÇÃO | | | |
|--|--|---|--|
| está dentro dos requisitos | | Data: | |
| não está dentro dos requisitos | | A inscrição foi integrada em Lista de Espera: | |
| pelo que o parecer é: | | Inscrição Anulada: | |
| | | | |
| Motivos caso não esteja dentro dos requisitos: | | Data: | |
| | | Desistência: | |
| | | Data: | |