



## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Para:  
Creche.....   
Pré-escolar.....

Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Registo de entrada/Processo  
Nº \_\_\_\_\_/\_\_\_

Admitido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Critérios de Admissão

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Sai em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO UTENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Residência habitual: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS OU ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_ anos

Residência: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Horário: das \_\_\_ às \_\_\_ e das \_\_\_ às \_\_\_

Local habitual de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_ S. de Proteção Social: \_\_\_\_\_ Nº Beneficiário: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_ anos

Residência: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Horário: das \_\_\_ às \_\_\_ e das \_\_\_ às \_\_\_

Local habitual de trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Habilitações literárias: \_\_\_\_\_ S. de Proteção Social: \_\_\_\_\_ Nº Beneficiário: \_\_\_\_\_

## COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Est. Civil	Profissão

### PESSOAS AUTORIZADAS A RECOLHER A CRIANÇA

Nome	Morada	Telemóvel	Parentesco

### PESSOAS A CONTACTAR EM CASO DE URGÊNCIA

Nome	Morada	Telemóvel	Parentesco

Nome do médico assistente: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas neste boletim e que tomei conhecimento do Regulamento Interno 2022/2023 da F.A.V.B.**

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

O Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

#### **DOCUMENTOS A APRESENTAR:**

- Cartão do Cidadão do utente e Cartão do Cidadão do Encarregado de Educação.
- Boletim de vacinas atualizado do utente.
- Recibos de vencimento do último mês, declaração do IRS e nota de liquidação do ano anterior referente aos elementos do agregado familiar.
- Recibo da renda de casa ou da prestação mensal para aquisição de habitação própria, despesas de saúde em caso de doença crónica e despesas dos passes de transporte do Agregado Familiar.
- Recibo de pagamento de estrutura residencial para pessoas idosas de ascendentes ou outros familiares do Agregado Familiar.
- Declaração médica em como pode frequentar a Instituição.

#### **FAMÍLIAS MONOPARENTAIS:**

- Regulação do Poder Paternal.
- Declaração da AT de não existência de bens declarados.