

**DOCUMENTOS PARA A INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO**  
**(PARA RENOVAÇÕES ENTREGAR OS DOCUMENTOS ASSINALADOS COM \*)**

**CRIANÇA**

- C.C. /Cédula ou outro documento de registo (facultativo);
- Cartão de Utente;
- Cartão de Beneficiário;
- Cartão de Contribuinte;
- Comprovativo da situação das vacinas e grupo sanguíneo; \*
- Declaração médica comprovativa do estado de saúde da criança. \*

**PAIS/ ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO**

- C.C. / Passaporte ou outro documento de Identificação (facultativo);
- Cartão de Beneficiário;
- Cartão de Contribuinte;
- 1 foto “tipo passe” por cada autorização **(de acordo com os nomes facultados para poderem vir buscar os vossos educandos);\***
- Acordo de Regulação das Responsabilidades Parentais;**
- Encargos com a habitação** (na situação de arrendatário, é obrigatório a apresentação do contrato validado pelas finanças e do último recibo de aluguer); \*
- Despesa com Passe Social (3 últimos recibos)**
- Despesas com saúde** e a aquisição de medicamentos de **uso continuado** em caso de doença
- Declaração de IRS** e respetivo **Comprovativo de liquidação;** \*
- Os **Emigrantes** deverão apresentar documento Comprovativo do rendimento no País de emprego;
- 3 últimos Recibos de vencimento** dos familiares; \*
- Em caso de situação de desemprego deverá entregar a declaração do valor que auferir, na eventualidade de não estar a receber nenhum rendimento deverá entregar uma **declaração** (ambas devem ser emitidas pela entidade competente);
- Comprovativo/Declaração de horário de trabalho**, do pai e da mãe ou de quem tem a guarda da criança, **passado pela Entidade Patronal;** \*
- Comprovativo de morada** (faturas água ou eletricidade). \*

**PESSOAS AUTORIZADAS A VIREM BUSCAR A CRIANÇA**

- Fotocópia do C.C. / Passaporte (facultativo), ou outro documento de identificação de todos os autorizados;
- 1 foto “tipo passe” por cada autorização **(de acordo com os nomes facultados para poderem vir buscar os vossos educandos).\***



**COMPROVATIVO**

Inscrição  Renovação  (A Admissão só é considerada válida após a assinatura do contrato pelas partes)

**1. Nome da Criança**

Na Resposta Social Creche  Pré-Escolar  (crianças com 3 anos ou que completem 3 anos até 31 de dezembro de cada ano letivo)

Os Serviços Administrativos:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

	<h2>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO</h2>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 01
		Página: 2 / 6
		Ano Letivo: ____/____

<b>A PREENCHER PELA INSTITUIÇÃO</b>	
<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO	
<b>INSCRIÇÃO Nº</b> _____  <b>CRECHE</b> (3 aos 36 meses) <input type="checkbox"/>  <b>PRÉ-ESCOLAR</b> <input type="checkbox"/> (3 anos até 31 de dezembro de cada ano letivo)	Data da Inscrição: ____ / ____ / ____ Anulação da Inscrição: ____ / ____ / ____ Ass. E.E. _____ Admitido em: ____ / ____ / ____ * Saída em: ____ / ____ / ____ * Anulação de frequência: ____ / ____ / ____ <i>Motivo da saída ou anulação de frequência:</i> _____

### 1. Dados de Identificação da Criança

<b>Nome:</b>				<b>Sexo:</b>	
<b>Data de Nascimento:</b>	____/____/____	<b>Idade:</b>	<b>Anos</b>	<b>Meses</b>	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>Morada:</b>					
<b>Localidade:</b>				<b>Código Postal:</b>	____ - ____
<b>Concelho:</b>				<b>Distrito:</b>	
<b>B.I./C.C./Cédula n.º:</b>				<b>Data Validade:</b>	____/____/____
<b>Outro:</b>			<b>Emitido por:</b>		
<b>N.º de Utente:</b>			<b>NIF:</b>		
			<b>Em:</b>	____/____/____	
			<b>NISS:</b>		

### 2. Filiação

<b>Nome da Mãe:</b>					
<b>Morada:</b>					
<b>Localidade:</b>				<b>Código Postal:</b>	____ - ____
<b>Concelho:</b>			<b>Distrito:</b>		
<b>Data de Nascimento:</b>	____/____/____	<b>Estado Civil:</b>			<b>B.I./C.C. n.º:</b>
<b>Validade:</b>	____/____/____	<b>NIF:</b>			<b>NISS:</b>
<b>Nº Utente SNS</b>			<b>Telemóvel:</b>		
<b>A partir das:</b>			<b>Telefone de Casa:</b>		
<b>Email:</b>					
<b>Habilitações Literárias:</b>			<b>Profissão:</b>		
<b>Situação Profissional:</b>			<b>Telefone do Emprego:</b>		

	<h2>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO</h2>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 01
		Página: 3 / 6
		Ano Letivo: ____/____

Local de Emprego:	Das _____ às _____	
Nome do Pai:		
Morada:		
Localidade:	Código Postal:	_____ - _____
Concelho:	Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	Estado Civil: _____ B.I./C.C. n.º: _____
Validade:	____/____/____	NIF: _____ NISS: _____
Nº Utente SNS	Telemóvel:	Telefone de Casa:
A partir das:	Email:	
Habilitações Literárias:	Profissão:	
Situação Profissional:	Telefone do Emprego:	
Local de Emprego:	Das _____ às _____	

### 3. Encarregado de Educação (Preencher o quadro 3.1 se existir guarda partilhada).

Nome:		
Morada:		
Localidade:	Código Postal:	_____ - _____
Concelho:	Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	B.I./C.C. n.º: _____
NIF:	NISS:	Telemóvel:
Telefone de Casa:	A partir das:	
Email:		
Profissão:	Telefone do Emprego:	Das _____ às _____

#### 3.1 Encarregado de Educação

Nome:		
Morada:		
Localidade:	Código Postal:	_____ - _____
Concelho:	Distrito:	
Data de Nascimento:	____/____/____	B.I./C.C. n.º: _____
NIF:	NISS:	Telemóvel:
Telefone de Casa:	A partir das:	

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO</b>	Código: IPIT1.01
		Revisão: 01
		Página: 4 / 6
		Ano Letivo: ____/____

Email:			
Profissão:		Telefone do Emprego:	Das ____ às ____

#### 4. Contactos em Caso de Urgência

Nome:		Parentesco:	
Telefone:		Telemóvel:	
Nome:		Parentesco:	
Telefone:		Telemóvel:	

#### 5. Outros Elementos Relativos à Criança

Irmãos inscritos na Instituição:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Se Sim, quantos?	
Qual ou quais as datas de nascimento:	____/____/____ ____/____/____		____/____/____ ____/____/____	
Tem irmãos a frequentar a Instituição:	Sim <input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>	
Se sim, qual a Resposta Social:				
A criança já frequentou outra Instituição:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Qual?	
Em que período?				
Está inscrito ou a aguardar vaga noutras Instituições/Escolas Públicas?	Sim <input type="checkbox"/>		Não <input type="checkbox"/>	

#### Necessidades Educativas Especiais:

Sim <input type="checkbox"/>	Se sim	<input type="checkbox"/> Def. motora	Especifique:
Não <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Def. auditiva	<input type="checkbox"/> Multideficiência	
	<input type="checkbox"/> Def. visual		

#### Medicamentos de uso frequente:

Sim <input type="checkbox"/>	Especifique:
Não <input type="checkbox"/>	

Boletim de Vacinas em dia: Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	Grupo Sanguíneo:	
---	------------------------------	------------------	--

Alergias	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
----------	------------------------------	------------------------------

Especifique:	
--------------	--

#### 5. Médico Assistente

Nome:		Contacto:	
-------	--	-----------	--

#### 6. Morada do Agregado Familiar

Morada:	
---------	--

Agregado Familiar Beneficiário de RSI?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO</b>	Código: <b>IPIT1.01</b>
		Revisão: <b>01</b>
		Página: <b>5 / 6</b>
		Ano Letivo: ____/____

## 7. Dados do Agregado Familiar

### Composição do Agregado Familiar:

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

Sub-Total	
Outros Rendimentos	
Total	

## 8. Despesas

Tipo de Habitação		Propriedade		Encargos:	Valor
Vivenda	<input type="checkbox"/>	Própria	<input type="checkbox"/>	Habitação	
Apartamento	<input type="checkbox"/>			Saúde (Doenças Crónicas. Anexar comprovativos)	
Parte de Casa	<input type="checkbox"/>	Alugada	<input type="checkbox"/>	Passe	
Quarto	<input type="checkbox"/>			<b>Total:</b>	

Declaro sob compromisso de honra que os dados e informações por mim prestados na presente Ficha de Inscrição são precisos, completos e verdadeiros, comprometendo-me a informar a LAQC caso ocorra alguma alteração aos mesmos.

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais pela LAQC

O tratamento informatizado dos dados recolhidos é feito no cumprimento da legislação sobre proteção de dados e os mesmos são confidenciais e destinam-se à elaboração do processo individual do cliente para a prestação do serviço por parte da LAQC. É garantido ao cliente, nos termos da lei, o direito de acesso e retificação de qualquer dado que lhe diga respeito constante da base de dados. Os dados objeto de recolha poderão ser comunicados a entidades terceiras de reconhecida idoneidade para fins de cumprimento legal por parte da LAQC.

\* No caso de não existir vaga, pretende que a criança integre a lista de espera? Sim  Não

(No caso de integrar a lista de espera, a mesma é atualizada anualmente e serão destruídos os documentos ao fim de 6 anos)

O Encarregado de Educação:	<i>Data</i>	<i>Assinatura</i>
	____/____/____	
Os Serviços Administrativos:	____/____/____	

	<b>FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO</b>	Código: <b>IPIT1.01</b>
		Revisão: <b>01</b>
		Página: <b>6 / 6</b>
		Ano Letivo: ____/____

### 8. A PREENCHER PELA INSTITUIÇÃO

Utente nº:		<b>Resposta Social:</b>	
Renovação:	____/____/____	<b>Sala:</b>	
Admissão:	____/____/____	<b>Responsável:</b>	
Pagamento: Inscrição + Seguro	<input type="checkbox"/>	<b>Apólice Nº</b>	
Vaga Não Participada:	<input type="checkbox"/>	<b>Escalão</b>	____.º ____ %
Vaga Participada:	<input type="checkbox"/>	<b>Mensalidade:</b>	____.____,____ €
		<b>Duodécimos:</b>	____.____,____ €
<b>Valor Total a Pagar:</b>	____.____,____ €	<b>Descontos:</b>	____.____,____ €
<b>Valor em euros:</b>			

Decisão	Admissão	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Não Admissão por desistência da Família		
<input type="checkbox"/>	Em condições de Admissão, mas devido a não existência de vagas tem de ficar em lista de espera		
<input type="checkbox"/>	Observações:		

A Direção

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_