

A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL

Data de Inscrição:

N. Entrada:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome _____ Nome pelo qual é tratado _____
Data de nascimento ____ - ____ - ____ NISS (Nº Identificação Seg. Social) _____
Doc Identificação (CC/BI) _____ Validade ____/____/____ NIF (Nº Identificação Fiscal) _____
Morada _____
Código postal ____ - ____ Freguesia _____ Localidade _____
Contacto (responsável) _____ e-mail (responsável) _____

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe _____
Profissão _____ Local de emprego _____ Data Nascimento ____/____/____
Morada _____
Código postal ____ - ____ Localidade _____ Freguesia _____
Telefone _____ Telemóvel _____ e-mail _____
Doc Identificação (CC/BI) _____ Validade ____/____/____ NIF (Nº Identificação Fiscal) _____
Nome do Pai _____
Profissão _____ Local de emprego _____ Dta Nascimento ____/____/____
Morada _____
Código postal ____ - ____ Localidade _____ Freguesia _____
Telefone _____ Telemóvel _____ e-mail _____
Doc Identificação (CC/BI) _____ Validade ____/____/____ NIF (Nº Identificação Fiscal) _____

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim Não

Criança Familiar de Bombeiro Voluntário

Sim Não

Criança necessita de algum apoio especial

Sim Não

Se sim, especifique

Representante Legal

Pai Mãe Outro

Se respondeu outro, especifique

Encaminhado por outros serviços (Por exemplo: Segurança Social)

Sim Não

Se sim especifique

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

Local de residência do agregado familiar

Agregado Familiar Beneficiário de RSI

Sim Não

Dados do Agregado Familiar

Tipo de habitação

- Vivenda
 Apartamento
 Parte de casa
 Quarto
 Barraca

Propriedade

- Própria
 Alugada

Encargos

Habituação

Saúde

Educação

Transportes

Outros

Total

5. VISITA ÀS INSTALAÇÕES

Visita às instalações

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

6. OBS

Família	_____	Data:	____/____/____
Organização	_____	Data:	____/____/____