Nº de Inscrição: |\_\_|\_\_|\_\_|

**FICHA DE CANDIDATURA JARDIM DE INFÂNCIA**

… … … … … … … … … … … … (a preencher pelos pais/encarregados de educação) … … … … … … … … … … …

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**... … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

**NOME**:

Data de Nascimento: (AA/MM/DD)

Morada:

Código Postal: (0000-000) Localidade:

CC/Assento de Nascimento nº: Válido até:

NIF nº: (9 dígitos) NISS nº: (11 dígitos)

Médico Assistente: Contacto:

1. **FILIAÇÃO**... … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

**Nome da MÃE**:

Data de Nascimento: (AA/MM/DD) Estado Civil:

Morada:

Código Postal: (0000-000) Localidade:

Tlm.: Tel.:

E-mail: Habilitações Literárias:

Profissão:

Entidade Patronal:

Contacto profissional:

Morada Local Trabalho:

Código Postal: (0000-000) Localidade:

**Nome do PAI**:

Data de Nascimento: (AA/MM/DD) Estado Civil:

Morada:

Código Postal: (0000-000) Localidade:

Tlm.: Tel.:

E-mail: Habilitações Literárias:

Profissão:

Entidade Patronal:

Contacto profissional:

Morada Local Trabalho:

Código Postal: (0000-000) Localidade:

1. **CRIANÇA A CARGO DE OUTRA PESSOA** (que não os pais) ... … … … … … … … … … … … … … …

**Nome**:

Data de Nascimento: (AA/MM/DD)

Morada:

Código Postal: (0000-000) Localidade:

Tlm.: Tel.:

E-mail: Habilitações Literárias:

Profissão:

Entidade Patronal:

Contacto profissional:

1. **INFORMAÇÃO SOBRE A SITUAÇÃO SÓCIO FAMILIAR** (descrição sucinta) … … … … … … … … … …

|  |
| --- |
|  |

1. **COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Data Nascimento** | **Profissão** |
|  | (Criança) | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Documentação Entregue**… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos** | **Entregue em** | **Rubrica Pais/EE** | **Rubrica Serviços** |
| Comprovativo de domicílio/residência fiscal | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |
| Comprovativo de local de trabalho (emitido pela entidade patronal) | \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |

1. **INSCRIÇÃO NO GRUPO JI 3** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …
Pretende efetuar a inscrição do seu educando/a no Grupo JI3 (sereia)? SimNão
2. **ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO** … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

Grau de parentesco com a criança:

Tlm.: Contacto profissional:

Indique o motivo pelo qual inscreve a criança neste estabelecimento:

|  |
| --- |
|  |

**Confirmo a veracidade das declarações acima prestadas.**

 ***Data de Inscrição: Mãe: Pai:***

*\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (AA/MM/DD) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Assinatura) (Assinatura)*

***Data:*** *\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (AA/MM/DD)* ***Pela Instituição:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Assinatura)*

***(Qualquer alteração a estes dados deverá ser comunicada ao Jardim de Infância ANIP)***

 ... … … … … … … … … … (a preencher pela Instituição) … … … … … … … … …

|  |
| --- |
| Observações: |
|  |