

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data de Admissão na Instituição: ____ / ____ / ____

Ponto de Situação		Critérios de Admissão	
Admitida	<input type="radio"/>	1 – Data de inscrição	<input type="radio"/>
Admitida e anulada inscrição pela família	<input type="radio"/>	2 – Residência / Atividade profissional no Concelho	<input type="radio"/>
Não admitida por não respeitar requisitos	<input type="radio"/>	3 – Que os pais trabalham / estudem	<input type="radio"/>
Em lista de espera	<input type="radio"/>	4 – Situação familiar / económica social	<input type="radio"/>

(É obrigatório a apresentação de um documento de identificação da criança e do encarregado de educação)

Dados da Criança

Nome: _____ D.N.: _____
 CC: _____ Validade: _____ NIF: _____ NISS: _____ Nº de Utente: _____

Dados do Mãe

Nome: _____ D.N.: _____
 CC: _____ Validade: _____ Telemóvel: _____ Telef.: _____
 Morada: _____ C.Postal: _____ Localidade: _____
 *Habilitações literárias: _____ *Profissão: _____ Email: _____
 Organização/Empresa: _____ Local: _____ Tel. Trabalho: _____

Dados da Pai

Nome: _____ D.N.: _____
 CC: _____ Validade: _____ Telemóvel: _____ Telef.: _____
 Morada: _____ C.Postal: _____ Localidade: _____
 *Habilitações literárias: _____ *Profissão: _____ Email: _____
 Organização/Empresa: _____ Local: _____ Tel. Trabalho: _____

Encarregado de Educação: Mãe Pai Outro Parentesco _____

Enc. de Ed.: _____ D.N.: _____
 CC: _____ Validade: _____ Telemóvel: _____ Telef.: _____
 Morada: _____ C.Postal: _____ Localidade: _____
 *Habilitações literárias: _____ *Profissão: _____ Email: _____
 Organização/Empresa: _____ Local: _____ Telef. de trabalho: _____

PREENCHER APENAS NO CASO DE EXISTIR MAIS QUE UM ENC. DE ED.

Enc. de Ed.: _____ D.N.: _____
 CC: _____ Validade: _____ Telemóvel: _____ Telef.: _____
 Morada: _____ C.Postal: _____ Localidade: _____
 *Habilitações literárias: _____ *Profissão: _____ Email: _____
 Organização/Empresa: _____ Local: _____ Telef. de trabalho: _____

Irmãos a frequentar o estabelecimento? Sim Não
 Criança que necessita de algum apoio especial: Sim Não Especifique: _____

Composição do agregado familiar (Identificação das pessoas que residem habitualmente com a criança)

Nome	Parentesco	Idade	Profissão*	Situação Profissional		
				Por conta própria	Por conta de outrem	Sócio de empresa por quotas

Local de residência do agregado familiar: _____

Visitou as instalações da Instituição: Sim Não, o Enc. de Ed. não tinha disponibilidade

Observações: _____

Foi-lhe dado a conhecer o regulamento do utente: Sim Não

Observações: _____

RGPD – Regulamento de Proteção de Dados

Em conformidade com o Regulamento de Proteção de Dados- Regulamento da UE 2016/679, do Parlamento Europeu e do Conselho e demais Legislação sobre a matéria de Proteção de Dados Pessoais, em vigor a partir de 25 de maio de 2018, que exige o consentimento informado e livre, a Fundação João Gonçalves Júnior, solicita a V.Ex^ª. a autorização para utilizar os seus dados pessoais e do seu educando, garantindo o sigilo e utilidade dos mesmos para fins institucionais.

Todos os dados pessoais não serão cedidos a terceiros sem autorização prévia, e manter-se-ão na instituição pelo período de tempo estipulado de acordo com a legislação em vigor.

Ass. Mãe: _____

PREENCHER APENAS PELO(S) ENCARREGADO(S) DE EDUCAÇÃO

Eu, _____ portador do CC n.º _____

e eu, _____ portador do CC n.º _____

Encarregado(s) de Educação do(a) _____

proponho a admissão do meu/minha Educando(a) nesta Instituição, **aceitando e responsabilizando-me pelo cumprimento dos regulamentos e normas existentes. Assumo a veracidade das declarações prestadas, comprometo-me a comunicar todas as alterações** que venham a ocorrer e tomei conhecimento que **durante o mês de Maio de cada ano tenho de renovar a inscrição do meu educando.**

Data de Inscrição

Encarregado(s) de Educação

Pelo Estabelecimento
