

FICHA DE INSCRIÇÃO

Ano Letivo Educ./Prof. Utente N°

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(A preencher pela secretaria)

1-Identificação da criança:

Nome da criança Data de Nascimento / / Idade Morada Código Postal Localidade NISS NIF C.C. Nº de Utente Necessita de Transporte? Sim NãoSe respondeu "Sim" à questão anterior, que tipo de transporte será? Valência

2-Identificação dos Pais:

Mãe

Pai

Nome Idade Habilitações Profissão Morada do emprego Telefone Email NISS NIF

3- Qual o Responsável/Encarregado de Educação da criança

Se respondeu "Outro", qual o grau de parentesco/afinidade com a criança Nome do Responsável/E.E Morada Código Postal Localidade NISS NIF C.C. Contacto Telefónico E-mail:

4- Tem irmãos a frequentar a Instituição? Sim Não

Se respondeu "Sim", especifique em que Sala(s) Turma(s)

5- Encaminhamento de outros serviços (p.e. Segurança Social): Sim Não (A preencher pela secretaria)

Especifique

6- Composição do Agregado Familiar (número de pessoas, incluindo o aluno):

Nome	Parentesco	Idade	Profissão
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7- Estado Civil dos Pais:

8- Beneficiário de RSI (Rendimento Social de Inserção) : Sim Não

9- Recebe abono de família? Sim Não Escalão º

10- Tipo de Habitação: 10.1- Valor anual de Encargos com a Habitação €

Declaro que me foi explicado o Regulamento Interno do Centro Social Paroquial de São João das Lampas e aceito todas as normas nele contidas, bem como a Política de Privacidade e a forma de divulgação e consulta dos referidos documentos.

Assinatura _____ Data / /

Tomo conhecimento que os dados pessoais recolhidos são objeto de tratamento no âmbito do contrato de prestação de serviços e das diligências relacionadas com a frequência na Instituição. A Instituição garante o sigilo e privacidade dos dados recolhidos, de acordo com a política interna de tratamento de dados, na defesa dos interesses vitais dos utentes e para os fins legais necessários.

Assinatura _____ Data / /

Autorizo a cópia do cartão de cidadão do utente agora inscrito, bem como do(s) seu(s) responsável (eis), para confirmação e validação dos dados pessoais. Estas cópias são anexas ao processo individual do aluno, até à sua destruição, definida na política interna de tratamento de dados.

Assinatura _____ Data / /

O(A) Encarregado(a) de Educação:

Assinatura _____

A Instituição

Assinatura _____

Data de Receção ____/____/____

(A preencher pela secretaria)