



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Atividades de Animação e Apoio à Família

Jardim-de-Infância 1ª Inscrição Renovação

Jardim de Infância

Sala

A preencher pelos Serviços		Almoço					
Ano Letivo	Data	A	B	C			
OBS:		PH					
		1	2	3	4	5	6

I - Identificação da criança

Nome		
Data de Nascimento	NIF	Nº Elementos Agregado Familiar
Morada Completa		Código Postal -
Localidade	Freguesia	Concelho
Nome do Pai		Contacto
Nome da Mãe		Contacto

II - Identificação do Encarregado de Educação

Nome		Parentesco
e-mail	@	NIF
		Contacto

III - Informações relativas ao agregado familiar *

Parentesco com a Criança	Nome	Data de Nascimento	Profissão
1 A criança	*****	*****	*****
2			
3			
4			
5			
6			

*Entende-se por agregado familiar o conjunto de pessoas ligadas entre si por vínculo de parentesco (pai, mãe, padrasto, madrastra, tio(a), avô(ó), irmã(o), etc.), casamento ou outras situações equiparadas desde que vivam em economia comum

IV – Serviços a que se inscreve [assinalar com X o(s) que pretende]

Almoço Em caso de dieta específica, anexar comprovativo médico (preencher formulário próprio)

Prolongamento de Horário Manhã Tarde Ambos os períodos

V – Informações adicionais [assinalar com X]

	Sim	Não	
Possui NEE de carácter permanente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Em caso afirmativo anexar documento comprovativo do abono complementar por deficiência e declaração médica
Tem irmãos a frequentarem o jardim-de-infância e inscritos no prolongamento de horário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Em caso afirmativo indicar o(s) nome(s)

