



| | |
|----------|--|
| nº reg.: | |
| data: | |

OBS:

COMPONENTE DE APOIO À FAMÍLIA
Jardim-de-Infância

Formulário de Candidatura – 1ª Inscrição

- Almoços
 Prolongamento de Horário

| A preencher pelos Serviços | | Almoços | | | | | |
|----------------------------------|------|---------|---|---|---|---|---|
| Ano Lectivo | Data | A | B | C | | | |
| 2011/2012 | | | | | | | |
| Revisão <input type="checkbox"/> | | PH | | | | | |
| Motivo: _____ | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | | | |

Jardim de Infância

I - Identificação da criança

Nome Completo [em maiúsculas]

Data de Nascimento NIF

Morada Completa

Código Postal Freguesia Concelho

Número de Elementos do Agregado Familiar

OBS (NEE, Alergias, Intolerância Alimentar, etc)*:

*Anexar declaração médica comprovativa

II – Filiação

Nome do Pai

Profissão Contactos [telefone/telemóvel]

Nome da Mãe

Profissão Contactos [telefone/telemóvel]

III - Identificação do Encarregado de Educação

Pai Mãe

Outro Parentesco

Nome

Contactos [telefone/telemóvel] NIF

e-mail [para informações/notificações relativas ao educando; divulgação de actividades/eventos do GE]



| | |
|----------|--|
| nº reg.: | |
| data: | |

IV - 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), avó(ó), irmã(o), etc.], casamento ou outras situações equiparadas desde que vivam em economia comum

V – Documentação entregue [fotocópia]

- Declaração da Segurança Social (ou similar) do escalão do Abono de Família – Apenas declarações do 1º ou 2º Escalões
- Declaração de IRS – Ano 2010 [situações excepcionais serão objecto de avaliação específica]

VI- Declaração para posicionamento no escalão máximo

- Declaro que não pretendo entregar declaração do Abono de Família/declaração de IRS, pelo que me proponho pagar o escalão máximo

O Encarregado de Educação.....

VII - Termo de responsabilidade

O Encarregado de Educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exactidão de todas as declarações constantes deste formulário
Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência do aluno e o pagamento dos valores reais devidos

Condeixa-a-Nova, de de 20.....

O Encarregado de Educação.....

VIII – Confirmação [a preencher pelo Gabinete de Educação]

- Confirmando que o Encarregado de Educação preencheu correctamente todos os campos deste formulário

Recepcionado em / / 20.....

Pelos serviços do GE

| | |
|---|--|
| Transporte Camarário: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> | Tesouraria C.M Condeixa <input type="checkbox"/> |
| | Pagamento: Débito Directo [Novo Pedido] <input type="checkbox"/> [Pedido existente com alteração] <input type="checkbox"/> [Pedido existente sem alteração] <input type="checkbox"/> |
| | Não Aplicável <input type="checkbox"/> |