

FICHA DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIA ANO LECTIVO 20\_\_/20\_\_

Nome da criança: _____	Data do nascimento ____/____/____
Residência _____	
Nome do pai: _____	Contacto _____
Nome da mãe: _____	Contacto _____
Email pai: _____	Email mãe: _____
Profissão do pai: _____	Profissão da mãe: _____
Rendimento líquido do agregado familiar: _____, _____ €	
Nº de pessoas que constituem o Agregado Familiar (para além do Pai e da Mãe): _____	

A criança tem irmãos/ãs a frequentar o Centro Infantil? SIM  NÃO

Nome do irmão/ã \_\_\_\_\_ frequenta a sala dos \_\_\_\_ anos.

Nome do irmão/ã \_\_\_\_\_ frequenta a sala dos \_\_\_\_ anos.

A criança é filho/a de colaborador/a da Instituição? SIM  NÃO

A criança frequenta outro Infantário? Sim  Qual? \_\_\_\_\_  
Não

Motivos que a/o levam a inscrever a criança neste Centro Infantil:

Assumo a veracidade das informações supra.

Faro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O Encarregado de Educação

Decisão da Análise da candidatura: Aceitar a inscrição SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
Critérios de Admissibilidade:
Regulamento Interno – Artigo 7º n.º 1 alínea _____
n.º 2 <input type="checkbox"/>
n.º 3 <input type="checkbox"/>
n.º 4 <input type="checkbox"/>
n.º 5 <input type="checkbox"/>
Data da Reunião de análise da Inscrição: ____/____/____ Assinatura _____