

RESPOSTA SOCIAL

CRECHE JARDIM DE INFÂNCIA

Data de Inscrição: N. Entrada:

Data de Admissão Data de Saída

Motivo:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome

Nome pelo qual é tratado

Data de nascimento - - Idade Anos Meses

Morada

Código postal - Localidade Telefone

Email

2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim Não Se sim, qual a resposta:

Criança com necessidades educativas especiais

Sim Não Se sim, especifique:

3. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido
Sub-total				
Outros rendimentos				
Total				

Apolice Seguro nº 201170407

3. VISITA ÀS INSTALAÇÕES

Sim
 Não, a família assim o entendeu
 Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

4. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Sim
 Não

Assinale a data de entrega dos documentos		Data da entrega
Documentos de identificação dos pais/familiares e da criança (BI, NIF, NISS, Cartão de saúde ou CC)	<input type="radio"/>	___ / ___ / ____
Cópia dos encargos com a habitação	<input type="radio"/>	___ / ___ / ____
Cópia do IRS	<input type="radio"/>	___ / ___ / ____
Nota de liquidação do último ano	<input type="radio"/>	___ / ___ / ____
Boletim de Vacinas	<input type="radio"/>	___ / ___ / ____
Grupo Sanguíneo _____	<input type="radio"/>	___ / ___ / ____

5. PESSOAS AUTORIZADAS A ENTREGA DA CRIANÇA PELA INSTITUIÇÃO (ANEXAR BI)

Nome	Parentesco	Contacto

6. CALCULO DA COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

$$R = (RF - D) / N$$

R: rendimento "per capita"

RF: rendimento mensal líquido do agregado familiar

D: despesas fixas

N: n.º de elementos do agregado familiar

Explicitar à família o cálculo da sua comparticipação familiar

Mensalidade/comparticipação familiar €

Família	Data: / /
---------	-----------------

Instituição	Data: / /
-------------	-----------------