

**A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL****A Preencher pelos Serviços Administrativos**Data de Inscrição: N. Processo de Lista de Espera: Data de Saída de Lista de Espera N° Sócio: Motivo:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇANome Nome pelo qual é tratado Data de nascimento - - Idade Anos MesesMorada Código postal - Localidade Telefone NISS NIF **2. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**Nome do Enc. Ed. Morada Código postal - Localidade E-mail: Telefone Telemóvel Hab. Literárias Profissão Local de emprego Telefone Entidade Patronal Horário Trabalho: NISS NIF Data Nascimento **3. FILIAÇÃO**Pais: Casados / Divorciados / União de Facto / Família Monoparental Nome da Mãe Morada Código postal - Localidade E-mail: Telefone Telemóvel Hab. Literárias Profissão Local de emprego Telefone Entidade Patronal Horário Trabalho: NISS NIF Data Nascimento



Nome do Pai _____

Morada _____

Código postal _____ - _____ Localidade _____ E-mail: _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Hab. Literárias _____

Profissão _____ Local de emprego _____ Telefone _____

Entidade Patronal _____ Horário Trabalho: _____

NISS _____ NIF _____ Data Nascimento _____

4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim

Não

Se sim, qual a resposta

Criança filho(a) de Trabalhadores/Voluntários ou Dirigentes da Instituição

Sim Não

Criança necessita de algum apoio especial

Sim

Não

Se sim, especifique

5. ENCAMINHAMENTO DE OUTROS SERVIÇOS (SEGURANÇA SOCIAL /CPCJ /SNIPI Intervenção Precoce)

Encaminhamento

Sim

Não

Especifique:

6. CARATERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Idade	Profissão



Agregado Familiar Beneficiário de RSI
(Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública)

 Sim Não

A Preencher pelos Serviços Administrativos

7. FORAM ENTREGUES CÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS?

Sim Não

Assinale quais os documentos em falta e a respetiva data de entrega

<input type="radio"/> Cópia da declaração de IRS	Data da entrega	/	/
<input type="radio"/> Nota de liquidação do IRS	Data da entrega	/	/
<input type="radio"/> Comprovativo de Renda ou de Empréstimo Bancário	Data da entrega	/	/
<input type="radio"/> Cópia do Cartão de Cidadão da Criança	Data da entrega	/	/
<input type="radio"/> Cópia do Cartão de Cidadão Pai/Mãe e/ou Encarregado de Educação	Data da entrega	/	/
<input type="radio"/> Comprovativo de Morada (Ex: Fatura Água, Luz ou Telefone)	Data da entrega	/	/

8. OBSERVAÇÕES: (assinale outras informações relevantes sobre o cliente)

9. DECLARAÇÕES FINAIS

A preencher pelo responsável legal da criança/ Encarregado de Educação

- Declaro que concedo as cópias dos documentos apresentados, para efeitos de frequência na Casa do Povo do Concelho da Lourinhã;
- Declaro que tomei conhecimento da existência do Regulamento Interno de Funcionamento, disponível na página web da nossa Instituição <http://www.cpcl.pt/documentos-administrativos/>, podendo solicitá-lo nos serviços administrativos, não tendo qualquer dúvida em cumprir ou fazer cumprir todas as normas atrás referidas.
- Dou o meu consentimento expresso (cfr. art. 6º, nº1, al. a, do Regulamento Geral sobre Protecção de Dados) para que os meus dados e os dados do menor sejam tratados pela Instituição, para efeitos de frequência na Casa do Povo do Concelho da Lourinhã;
- Dou o meu consentimento para que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional;

Assinatura _____ Data ___/___/___

A preencher pelo outro progenitor ou pelo Encarregado de Educação (se este não for o responsável legal)

- Declaro que concedo as cópias dos documentos apresentados, para efeitos de frequência na Casa do Povo do Concelho da Lourinhã;
- Declaro que tomei conhecimento da existência do Regulamento Interno de Funcionamento, disponível na página web da nossa Instituição <http://www.cpcl.pt/documentos-administrativos/>, podendo solicitá-lo nos serviços administrativos, não tendo qualquer dúvida em cumprir ou fazer cumprir todas as normas atrás referidas.



- Dou o meu consentimento expresso (cfr. art. 6º, nº1, al. a, do Regulamento Geral sobre Protecção de Dados) para que os meus dados e os dados do menor sejam tratados pela Instituição, para efeitos de frequência na Casa do Povo do Concelho da Lourinhã;
- Dou o meu consentimento para que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional;

Assinatura _____ Data ____/____/____

9. ASSINATURAS

Família	_____	Data:	____/____/____
Instituição	_____	Data:	____/____/____