

(A preencher pela Instituição)

Sala Valência Data

Recebido por: _____

Nome do utente

N.º de Identificação N.º de Contribuinte

N.º Segurança Social N.º do SNS

Morada

Localidade

Código postal -

Data de nascimento

Possui necessidades Educativas especiais SIM NÃO se sim anexar comprovativo

Tem algum irmão(ã) a frequentar a Instituição? SIM NÃO se sim, identifique: _____

Tem algum familiar a frequentar a Instituição? SIM NÃO se sim, identifique: _____

AGREGADO FAMILIAR

Relação/Parentesco	Nome (1º e último)	Telef. e Telem.	Profissão	Local de Trabalho

RENDIMENTO DO AGREGADO

Rendimento total do último ano

Rendimento total do último mês

Despesas Fixas:
Habitação _____

Transportes _____

Medicação de Uso Contínuo _____

Total: _____

Valores a confirmar aquando da inscrição através da Entrega da Declaração de IRS (último ano) e últimos recibos de vencimento

CRITÉRIO DE ADMISSÃO

(A preencher pela Instituição/aplicável apenas para as inscrições)

PONDERAÇÃO

- 1) . Não ter dívidas à Instituição
- 2) . Necessidades Educativas especiais – com comprovativo médico
- 3) . Ter um(a) irmão(ã) a frequentar a Instituição
- 4) . Residir na Freguesia
- 5) . Famílias numerosas (filhos)
- 6) . Famílias monoparentais
- 7) . Menor rendimento per-capita
- 8) . Criança em risco (referenciada pelo Tribunal, CPCJ – com acordo de promoção e protecção)
- 9) . Encarregado de Educação a trabalhar na Freguesia
- 10) . Ter outros familiares a frequentar a Instituição

TOTAL

NOTA: Critérios ordenados por ordem de importância

Integração na lista de espera? Sim _____. Não _____.

VISITAS ÀS INSTALAÇÕES

Foi efetuada visita às instalações? Sim Não

Acompanhada por quem? _____

Se respondeu **não**, indique o motivo: _____

Preferência pelo equipamento social

S. Carlos S. José

DECLARAÇÃO

Declaro que as declarações prestadas correspondem à verdade e que não omito nenhuma informação relevante

Mem Martins, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

MOTIVO DE SAÍDA

(A preencher pela Instituição de acordo com informação transmitida pelos Encarregados de Educação)

Data de saída: _____ de _____ de _____.

Rubrica da Secretária: _____