



**Ficha de Inscrição**

Data de admissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**A – A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL**

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

<b>Nome:</b>			
Nome pelo qual é tratado:			
Data de nascimento:	Idade:	Anos	Meses
Morada:			
Código postal:	-	Localidade:	Telefone:

**2. FILIAÇÃO**

<b>Nome da mãe:</b>			
Profissão:	Local de emprego:	Telefone:	
Morada:			
Código postal:	Localidade:		
Telefone:	Telemóvel:	Idade:	Anos
<b>Nome do pai:</b>			
Profissão:	Local de emprego:	Telefone:	
Morada:			
Código postal:	-	Localidade:	
Telefone:	Telemóvel:	Idade:	Anos

**3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**3.1 - Irmãos a frequentar o estabelecimento?** Sim  Não

Se sim, qual a resposta? \_\_\_\_\_

**3.2 - Criança necessita de algum apoio especial?** Sim  Não

Se sim, especifique \_\_\_\_\_

**4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido

Sub-total \_\_\_\_\_  
Outros rendimentos \_\_\_\_\_  
Total: \_\_\_\_\_



4.1 - Local de residência do agregado familiar: \_\_\_\_\_

4.2 - Agregado familiar beneficiário de RSI: Sim  Não

**4.3 - Outros dados do agregado familiar:**

<b>Tipo de habitação</b>	<b>Propriedade</b>	<b>Encargos</b>
Vivenda <input type="checkbox"/>	Própria <input type="checkbox"/>	Habitação _____
Apartamento <input type="checkbox"/>	Alugada <input type="checkbox"/>	Saúde _____
Parte de casa <input type="checkbox"/>		Educação _____
Quarto <input type="checkbox"/>		Outros _____
Barraca <input type="checkbox"/>		Total _____

**5. ASSINATURAS**

Família \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Instituição \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. SAÍDA**

Data: \_\_\_\_\_

Motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_