**A preencher pelos serviços:**
N. Utente: _____ CATL Prol. Hor. c/ Almoço ☐
CATL Prol. Hor. S/ Almoço ☐

**Identificação da criança**

**Nome da Criança:** _____ **Data de Nascimento:** ____/____/_____

**Morada:** _____ **Localidade:** _____

**Código Postal:** _____ _____ _____ **Nº contribuinte** _____

**Nº Cartão de cidadão** _____ **Nº Segurança Social** _____

**Nº cartão de utente de saúde** _____ **Grupo sanguíneo:** _____

**Filiação**

**Nome do pai:** _____ **Contato :** _____

**Idade:** _____ **Nº Contribuinte** _____ **Nº Cartão Cidadão** _____

**Profissão:** _____ **Local de Trabalho:** _____ **Horário:** _____

**Contato Emprego:** _____ **Habilitações Literárias:** _____**Email:**_____

**Nome da mãe:** _____ **Contato :** _____

**Idade:** _____ **Nº Contribuinte:** _____ **Nº Cartão Cidadão:** _____

**Profissão:** _____ **Local de Trabalho:** _____ **Horário:** _____

**Contato Emprego:** _____ **Habilitações Literárias:** _____**Email:**_____

**Identificação do responsável pela criança (quando não os pais)**

**Nome:** _____ **Nº Contribuinte** _____

**Nº Cartão de Cidadão** _____ **Idade:** _____ **Contato:** _____

**Morada:** _____ **Localidade:** _____

**Código Postal:** _____/____ _____ **Habilitações Literárias:** _____

**Profissão:** _____ **Local de Trabalho:** _____ **Horário:** _____

**Outros elementos do agregado familiar**

| Nome | Parentesco | Habilitação escolar | Idade | Profissão |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Pessoas a quem a criança pode ser entregue**

**Nome:** _____ **Contato:** _____ **C.C. nº** _____

**Nome:** _____ **Contato:** _____ **C.C. nº** _____

**FICHA DE INSCRIÇÃO – CATL 2024/2025**

**Nome:** _____ **Contato:** _____ **C.C. nº** _____

**Pessoas a contatar em situação de emergência**

**1- Nome** _____ **Parentesco:** _____

**Contato:** _____ **Cartão Cidadão nº** _____

**2- Nome** _____ **Parentesco:** _____

**Contato:** _____ **Cartão Cidadão nº** _____

| | |
|---|---|
| **Escola que vai frequentar:** | **Telefone:** |
| **Nome do professor titular:** | **Ano que vai frequentar:** |

**Irmãos a frequentar as valências?**

Sim ☐ Não ☐ Se sim, quantos? _____ Em que valência? _____

**A criança precisa de algum apoio especial?**

Sim ☐ Não ☐ Se sim especifique qual: _____

**A criança já frequentou outro estabelecimento ou resposta social?** **Sim** ☐ **Não** ☐

Se sim: Creche ☐ Ama da Seg. Social ☐ Ama privada ☐ Pré-escolar ☐

**Situação de saúde**

**Doenças que a criança já teve até à data:**

Sarampo ☐ Varicela ☐ Papeira ☐ Outras ☐ Especifique qual(ais): _____

**Sofre de alguma doença?**

**Alergias?** Sim ☐ Não ☐ Se sim, especifique qual(ais): _____

**Outras doenças?** Sim ☐ Não ☐ Se sim, especifique qual(ais): _____

**Cartão de vacinas atualizado?** Sim ☐ Não ☐ Se não, motivo: _____

**Unidade de Saúde Familiar:** _____ **Médico de Família**: _____

**A Criança tem Necessidades Educativas Especiais?** Sim ☐ Não ☐

Se sim, indique qual(ais): Def. auditiva ☐ Def. Motora ☐ Def. Visual ☐ Def. Mental ☐

Multideficiência ☐ Outra ☐ Qual: _____

☐ **Autorizo a utilização dos meus dados pessoais no que às atividades académicas respeitam, para preenchimento de ficha individual do meu educando e de declarações que assim o exigam.**

**Data de fim de prestação de serviços:** ____/____/_____

**Motivo:** _____

**Nome da Criança: _____ Utente n.º _____**

## Entregou os documentos abaixo indicados:

| | |
|---|---|
| Duas fotografias tipo-passe | ☐ |
| Fotocópia do Boletim Individual de Saúde (Vacinas) | ☐ |
| Fotocópia da declaração de IRS (2023) e respetiva liquidação | ☐ |
| Fotocópia do recibo da renda ou prestação mensal pela aquisição de habitação | ☐ |
| Fotocópia dos recibos de vencimento atualizados dos pais ou documento da Segurança Social /ou fotocópia do subsídio de desemprego a comprovar a situação de desemprego | ☐ |
| Comprovativo de despesas com saúde (só no caso de doença crónica) | ☐ |
| Documento comprovativo de despesas com transporte público | ☐ |
| Outros – Pagamento de inscrição (25,00 €) e seguro escolar (15,00 €) | ☐ |

| **Documentos fornecidos aos pais / responsável pela criança** |
|---|
| ☐ Regulamento Interno da Valência (formato digital) |

**Data: ____/___/____** _____ _____

**Assinatura Encarregado de Educação** **A Diretora Técnica**

_____ _____