



Creche Pré – escolar CATL

Sala: _____ Nº PIC: _____

(É favor de preencher a ficha com letras MAIÚSCULAS)

Dados de Identificação da Criança

Nome: _____ Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Código-Postal: _____ Localidade: _____

Telemóvel (mãe): _____ / (pai): _____ Tlf: _____ Outro: _____

E-mail (mãe): _____ / (pai): _____

Nº Sócio da AML: _____

Composição do Agregado Familiar - Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Hab. académicas

Observações

--

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura (Encarregado de Educação) (ver nota 1): _____

Documentos entregues aos Pais/Encarregado de Educação	Rubrica	Obs./Data
Regulamento Interno		
Boletim de Procedimentos Internos (informações gerais)		

Nota 1:

A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do estabelecimento.

Termo de responsabilidade: O Encarregado de Educação ou Cônjuge assume a inteira responsabilidade pela exactidão de todas as declarações constantes nesta ficha.

De acordo com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, todos os dados/documentos pessoais fornecidos nesta ficha são confidenciais e utilizados única e exclusivamente para a gestão interna do processo utente/cliente, não podendo ser usadas para outros fins.

O encarregado de educação autoriza o envio de informações administrativas e pedagógicas **via e-mail**. **Sim** ____ **Não** ____

**(A Preencher pelo Estabelecimento)****Comparticipação Mensal: Cálculo da Capitação**

O cálculo do rendimento per capita do agregado familiar, é realizado de acordo com a seguinte fórmula:

$$R = \frac{RAF}{12 \cdot D} = \frac{\text{_____}}{\text{_____}} = \text{_____} \quad R_p = \text{_____} \quad R_M = \text{_____} \quad R_O = \text{_____}$$

N

Rendimento agregado familiar (RAF): _____

Despesas Fixas (D): _____

Escalão : _____ = _____

Membros do agregado familiar (N): _____

CVA (Cálculo sob Valor Acrescentado) (a preencher se houver discordância da participação) – _____ €**Mensalidade Única** – _____ €**Comparticipação Familiar**

- Valor da participação _____ €
- Inscrição _____ €
- Seguro escolar _____ €

Observações:

Assinale quais os documentos entregues e a respetiva data de entrega:	Data de entrega
<input type="checkbox"/> Fotocópia do encargo com a habitação (recibo da renda e respetivo contrato ou documento da Instituição Bancária, em caso de empréstimo para a habitação)	___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Comprovativo da entrega da declaração de IRS do ano transato e respetiva nota de liquidação	___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Fotocópia dos recibos de vencimentos dos pais (último) ou em situação de desemprego, documento da Segurança Social a comprovar.	___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Outros documentos comprovativos da real situação do agregado	___ / ___ / ___

Identificação do(a) Educador(a) de Infância: _____

Data da renovação: ___ / ___ / ___ Pelo Estabelecimento: _____