



Pré-escolar 3 anos   
 Pré-escolar 4 anos   
 Pré-escolar 5 anos

CATL com almoço (EHILCA)   
 CATL sem almoço (EHILSA)   
 CATL 2º/3º Ciclo (CCA)   
 CATL Férias

**Ponto de Situação da inscrição/admissão**

- Registo informático
- Seguro efetuado
- Pagamento efetuado
- Ficha entregue à educadora
- Contrato assinado

Data de Inscrição: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data de Admissão: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Data de entrada prevista: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Educador(a) de Infância: \_\_\_\_\_

Nº PIC: \_\_\_\_\_

*(É favor de preencher a ficha com letras MAIÚSCULAS)*

**Dados de Identificação da Criança**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código-Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

**Filiação**

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Sócio nº: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tlm.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Hab. académicas: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Sócio nº: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tlm.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Hab. académicas: \_\_\_\_\_

**(a preencher se diferente da morada da criança):**

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

**Outras Informações**

Irmãos a Frequentar o Estabelecimento: Sim  Não  **Nome:** \_\_\_\_\_

Criança/Adolescente que necessita de algum apoio especial: Sim  Não  **Especifique:** \_\_\_\_\_

**Em caso de resposta afirmativa, deverá entregar comprovativo do mesmo**

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

**Observações / Outras atividades ou serviços:**



Assinale quais os documentos entregues e a respetiva data de entrega:	Data de entrega
<input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de cidadão ou passaporte e cartão de contribuinte dos pais/encarregados de educação	___/___/___
<input type="checkbox"/> Fotocópia da identificação da criança (boletim de nascimento, CC ou passaporte)	___/___/___
<input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão de contribuinte da criança	___/___/___
<input type="checkbox"/> Fotocópia do NISS da criança (Número de Identificação de Segurança Social)	___/___/___
<input type="checkbox"/> Fotocópia do cartão do SNS (Serviço Nacional de Saúde) da criança	___/___/___
<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 e fotocópia do subsídio de desemprego	___/___/___
<input type="checkbox"/> Declaração médica comprovativa de que a criança não é portadora de doenças infectocontagiosas ( a entregar próximo da data de entrada)	___/___/___
<input type="checkbox"/> Outros	___/___/___

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

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

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

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 \_\_\_\_\_ €

**Nota 1:**

A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do estabelecimento que se encontra disponível para consulta no website da instituição ([www.amlameiras.pt](http://www.amlameiras.pt)).

**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.

Declaro que me foi entregue o Boletim de Procedimentos Internos (Informações Gerais), tendo tomado conhecimento das informações nele constantes.

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

Assinatura (Encarregado de Educação) (ver nota 1): \_\_\_\_\_

Pelo Estabelecimento: \_\_\_\_\_