

Data de Entrada: ____/____/____

Nº de Inscrição Provisório: _____

Ponto de Situação da Inscrição:	
<input type="radio"/> Admitida	Nº PI: _____
<input type="radio"/> Não admitida e anulada inscrição pela família	Sala: _____
<input type="radio"/> Não admitida mas interessada em ingressar (lista de espera)	
<input type="radio"/> Não admitida e anulada inscrição por não respeitar requisitos	

DADOS A PREENCHER PARA A INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NO ESTABELECIMENTO

Dados de Identificação da Criança

Nome: _____

Nome porque é tratado: _____

Data de Nascimento: _____ Idade: ____ Anos ____ Meses

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Grupo Sanguínio: _____ RH _____

(Facultativo)

Filiação

Nome da Mãe: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone _____

Morada: _____

Código Postal: Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade: _____ Anos

Nome do Pai: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____ Telefone _____

Morada: _____

Código Postal: Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Idade: _____ Anos

Irmãos a Frequentar o Estabelecimento: Sim Não | Se sim, qual a resposta: _____

Criança familiar de Bombeiro Voluntário: Sim Não

Criança que necessita de algum apoio especial: Sim Não | Especifique: _____

Em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados e demais legislação sobre a matéria de proteção de dados pessoais, dou o meu livre e expresso consentimento para que o Centro Social São Teotónio recolham os meus dados pessoais e os do meu educando, acima indicados, e me enviem as suas comunicações, no âmbito das atividades escolares e educacionais (nomeadamente, Newsletters, anuário, jornal escolar e outras informações). A qualquer momento poderei cancelar ou alterar este consentimento através do email rgpd@steotonio.pt.

Assinatura _____

Data ____/____/____



Dados a preencher pelo estabelecimento - na rede solidária e pública - na seleção e priorização das candidaturas por forma a identificar os candidatos para a entrevista inicial

Critérios de seleção e priorização		
	Ponderação	Pontuação
<input type="checkbox"/> Idade da criança		
<input type="checkbox"/> Baixos recursos económicos do agregado familiar		
<input type="checkbox"/> Criança em situação de risco		
<input type="checkbox"/> Ausência ou indisponibilidade dos pais em assegurar cuidados básicos		
<input type="checkbox"/> Família monoparental ou numerosa		
<input type="checkbox"/> Irmãos a frequentar estabelecimento		
<input type="checkbox"/> Pais a trabalhar na área do estabelecimento		
<input type="checkbox"/> Pais Bombeiros Voluntários e já falecidos		
<input type="checkbox"/> Criança com Necessidades Educativas Especiais		
<input type="checkbox"/> Situação encaminhada pelos Serviços da Segurança Social		
<input type="checkbox"/> Outros: _____		

Apreciação Final da candidatura
<p><input type="radio"/> Cumpre os critérios e está dentro do limite de vagas do estabelecimento</p> <p> Data da Entrevista de Pré-Diagnóstico: _____</p> <p><input type="radio"/> Cumpre os critérios, mas não está dentro do limite de vagas do estabelecimento</p> <p> Lista de Espera: _____</p> <p><input type="radio"/> Não cumpre os critérios</p> <p> Encerramento do Processo: _____</p>

Nota 1:

1. A assinatura da presente ficha de inscrição implica o conhecimento e concordância prévia com as normas e regulamento interno do estabelecimento.
2. Junto da ficha de inscrição, colocar os seguintes documentos: caso se trate de um estabelecimento da rede pública ou solidária, deve ser apresentado cópia dos encargos com a habitação; cópia da declaração de IRS e respetivo comprovativo de liquidação; cópia dos recibos de vencimento dos familiares.
3. Todas as informações disponibilizadas nesta ficha são confidenciais, não podendo ser utilizadas sem a autorização prévia da família Idade da criança