



Ficha de Inscrição – Jardim de Infância

Ano Letivo 202__ / 202__

Processo N.º _____	Nº de Utente ABCD: _____
Inscrição recebida em: ____/____/____	Por: _____
Admitido em: ____/____/____	Sala 1 <input type="checkbox"/> Sala 2 <input type="checkbox"/>
Saída em: ____/____/____	Motivo pelo qual deixou de frequentar: _____

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome da Criança: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º _____ N.º Utente: _____
NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Código-Postal: _____ - _____

2. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Parentesco: _____ Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º _____ NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Código-Postal: _____ - _____
Contacto: _____ Email: _____
H. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Contacto de Trabalho: _____
Horário de Trabalho: _____

3. FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão N.º _____ NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Código-Postal: _____ - _____
Contacto: _____ Email: _____
H. Literárias: _____ Profissão: _____
Local de trabalho: _____ Contacto de Trabalho: _____
Horário de Trabalho: _____



Associação de Cultura e Desporto da Brandoa

Fórum Luís de Camões Sala 9, Rua Luís Vaz de Camões, Encosta do Sol, 2650-197 Amadora
Telf. Sede: 21 476 02 06 / 91 054 14 04 | E-mail: abcd.brandoa@abcd.pt | Site: www.abcd.pt



Ficha de Inscrição – Jardim de Infância

Ano Letivo 202__ / 202__

Nome do Pai: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Cartão de Cidadão N.º _____ NIF: _____ NISS: _____

Morada: _____

Contacto: _____ Email: _____

H. Literárias: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____ Contacto de Trabalho: _____

Horário de Trabalho: _____

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (todas as pessoas que coabitam na mesma casa)

A criança vive com: Pais Pai Mãe Outros Quem? _____

Nomes	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido (já com os descontos)

5. INFORMAÇÕES DO AGREGADO FAMILIAR

Tipo de Habitação	Propriedade	Encargos
Moradia	Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>	_____, ____ €
Apartamento	Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>	_____, ____ €

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA CRIANÇA

A criança já frequentou outra resposta social:

Se sim, especifique: Creche Ama Família

Observações: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Data: ____/____/20____



Associação de Cultura e Desporto da Brandoa

Fórum Luís de Camões Sala 9, Rua Luís Vaz de Camões, Encosta do Sol, 2650-197 Amadora
Telf. Sede: 21 476 02 06 / 91 054 14 04 | E-mail: abcd.brandoa@abcd.pt | Site: www.abcd.pt



Ficha de Inscrição – Jardim de Infância

Ano Letivo 202__ / 202__

Nome da Criança: _____

A criança tem alguma alergia, doença crónica, NEE, medicação regular ou SOS, restrições alimentares e qualquer outra informação de saúde relevante? Se sim, especifique:

Tem irmãos a frequentar o estabelecimento? Sim Não

Se sim, indique qual o nome da criança e o estabelecimento que frequenta:

Médico Assistente: Centro de Saúde Pediatra Outro

Nome e Contacto: _____

7. SAÍDAS PEDONAIS

➤ Autorizo Não Autorizo a saída da Escola para deslocações em recintos próximos da escola.

8. OUTROS CONTACTOS EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nomes	Parentesco	Contacto

9. ASSINATURAS

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Data: ____/____/20____



Associação de Cultura e Desporto da Brandoa

Fórum Luís de Camões Sala 9, Rua Luís Vaz de Camões, Encosta do Sol, 2650-197 Amadora
Telf. Sede: 21 476 02 06 / 91 054 14 04 | E-mail: abcd.brandoa@abcd.pt | Site: www.abcd.pt