

A.I.P.S.

Pré-Inscrição
ASSOCIAÇÃO INFANTÁRIO POPULAR DE SINTRA

A A PREENCHER PARA INSCRIÇÃO DA CRIANÇA NA RESPOSTA SOCIAL

Data de Inscrição:

N. Entrada:

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome

Nome pelo qual é tratado

Data de nascimento - - Idade Anos Meses

Morada

Código postal - Localidade Telefone

2. 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

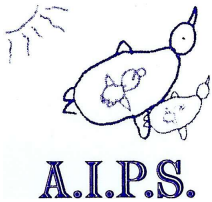
3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento

Sim

Não

Se sim, qual a resposta



A.I.P.S.

Pré-Inscrição ASSOCIAÇÃO INFANTÁRIO POPULAR DE SINTRA

Criança necessita de algum apoio especial

Sim

Não

Se sim, especifique

4. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Composição do Agregado Familiar

Identificação das pessoas que residem com a criança habitualmente

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Rendimento Mensal Líquido <i>Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública</i>
			Sub-total	
			Outros rendimentos	
			Total	

Local de residência do agregado familiar

Agregado Familiar Beneficiário de RSI (*Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública*)

Sim

Não

Escalão do Abono de Família: ____

Dados do Agregado Familiar

(*Aplicável a estabelecimentos da rede solidária e da rede pública*)

Tipo de habitação	Propriedade	Encargos
<input type="radio"/> Vivenda	<input type="radio"/> Própria	Habituação
<input type="radio"/> Apartamento	<input type="radio"/> Alugada	Doença crónica *
<input type="radio"/> Parte de casa		*Mediante declaração médica
<input type="radio"/> Quarto		Total

5. ASSINATURAS

Família

Data: / /

Organização

Data: / /