

Ficha de Candidatura – Creche



Ponto de situação da Candidatura:

- Admitida para a sala: _____ Nº _____
- Admitida mas não interessada em frequentar
- Lista de Espera Anulação
- Inscrição anulada pelo cliente
- Inscrição anulada por não respeitar requisitos

Data de entrada: _____

Nº Inscrição provisório: _____

Crítérios: _____

1 - Dados de identificação da criança

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Niss: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ Freguesia: _____

Telefone: _____ Grupo Sanguíneo: _____ RH _____ N.SNS: _____

2 - Filiação

Nome do pai: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código postal: _____ Idade: _____ anos

Telefone pessoal: _____ Email: _____

Profissão: _____ Local de emprego: _____

Morada do emprego: _____ Telefone emprego: _____

Nome da mãe: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código postal: _____ Idade: _____ anos

Telefone pessoal: _____ Email: _____

Profissão: _____ Local de emprego: _____

Morada do emprego: _____ Telefone emprego: _____

3 - Identificação do Encarregado de Educação

Nome: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código postal: _____ Idade: _____ anos

Telefone pessoal: _____ Email: _____

Profissão: _____ Local de emprego: _____

Morada do emprego: _____ Telefone emprego: _____

4 - Agregado familiar

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade

5 - Situação de saúde

Sofre de alguma doença:

Alergias
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:

Doenças
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:

NEE
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:
<input type="radio"/> Def. Auditiva
<input type="radio"/> Def. Visual
<input type="radio"/> Def. Motora
<input type="radio"/> Multideficiência

Especifique:

Medicamentos de uso frequente:

Medicamentos
<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:

Cartão de vacinas atualizado:

<input type="radio"/> Sim
<input type="radio"/> Não

Especifique:

6 - Escolha da instituição

Quais os motivos que o levaram a escolher esta instituição?

--

7 - Visita às instalações

<input type="radio"/> Sim, realizada no dia _____ Visita acompanhada pelo colaborado _____
<input type="radio"/> Não, a família assim o entendeu
<input type="radio"/> Não, o estabelecimento não tinha disponibilidade

8 - Observações

--

9 - Notas

a) A assinatura da presente Ficha de Candidatura implica o conhecimento e aceitação prévia das normas e regulamento interno das Florinhas do Vouga

b) Os dados pessoais constantes da presente Ficha de Candidatura são confidenciais e serão processados para efeitos de registo da atividade desenvolvida pelas Florinhas do Vouga. Nos termos da Lei 67/98 de 26 de Outubro, é garantido ao titular dos dados acesso aos seus dados e respetiva retificação, assim como segurança e confidencialidade no tratamento dos mesmos.

Síntese dos critérios de admissão (assinale com X aquele(s) em que se enquadra):

1 - Crianças que frequentaram a creche no ano anterior	
2 - Crianças com deficiência/incapacidade	
3 - Crianças filhos de mães e pais estudantes menores, ou beneficiários de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido como cuidador informal principal, ou crianças em situação de acolhimento ou em casa abrigo	
4 - Crianças com irmãos, que comprovadamente pertençam ao mesmo agregado familiar, que frequentam a resposta social	
5 - Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social	
6 - Crianças beneficiárias da prestação social Garantia para a Infância e/ou com abono de família para crianças e jovens (1.º e 2.º escalões), cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social	
7 - Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas, cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social	
8 - Crianças cujos encarregados de educação residam, comprovadamente, na área de influência da resposta social	
9 - Crianças em agregados monoparentais ou famílias numerosas cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social	
10 - Crianças cujos encarregados de educação desenvolvam a atividade profissional, comprovadamente, na área de influência da resposta social	

Notas:

a) Considera-se por área de influência da resposta social a União de Freguesias Glória e Vera Cruz.

b) Os critérios acima enumerados deverão ser devidamente acompanhados com documentos comprovativos da situação. Caso não o façam, o critério não será considerado.

Data da candidatura:

Pela família:

Pela instituição:

BI/CC nº: _____

Validade: _____



FLORINHAS DO VOUGA

Praceta das Florinhas do Vouga nº10 3810-080 Aveiro

Telefone: 234377330

Email: florinhas.do.vouga@sapo.pt

**Comprovativo
de Ficha de
Candidatura**

Data de avaliação da candidatura

Pelo Diretor Técnico

Parecer Técnico:

Observações:

Importante:

1 - As candidaturas admitidas serão notificadas por telefone ou e-mail e as crianças não admitidas ficam em lista de espera do ano letivo.

2 - As candidaturas admitidas deverão trazer no dia da Entrevista os seguintes documentos: cópia da cédula de nascimento, cópia do CC ou passaporte ou título de residência, cópia do NISS e NIF da criança, cópia do boletim de vacinas e cartão de utente, declaração médica (em caso de patologia que determine a necessidade de cuidados especiais), 1 fotografia, cópia do CC e cópia do NIF do Enc. Educ..