

FICHA DE INSCRIÇÃO

Resposta Social: CATL

Ano Letivo 2023 / 2024

Critério de Admissão: _____

Nº de Processo: _____

Ano Escolar: 1º 2º 3º 4º

Turma: A B

Data de Início de Frequência: ___/___/___

Dados da Criança
Nome do Inscrito: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Cartão de Cidadão ou Cédula Nº: _____ - ___ Validade: ___/___/___ NIF: _____ NISS: _____
Morada: _____
Código –Postal: _____ - Localidade: _____

Dados do Pai
Nome: _____ Idade: _____ Estado Civil: _____
Telef. Pessoal: _____ Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____
Trabalha: Sim Não Local de Trabalho: _____ Horário de Trabalho: _____ Telef. Trabalho: _____

Dados da Mãe
Nome: _____ Idade: _____ Estado Civil: _____
Telef. Pessoal: _____ Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____
Trabalha: Sim Não Local de Trabalho: _____ Horário de Trabalho: _____ Telef. Trabalho: _____

Irmãos: Tem irmãos a frequentar a Horizonte? Sim Não Se sim, quais os nomes? _____

Identificação do Encarregado de Educação (1): Mãe Pai Outro _____ (grau de parentesco)

(1) O Encarregado de Educação será a pessoa que por acordo interno na família ou por designação judicial, acompanha e se responsabiliza pela criança

Em caso de Necessidade Avisar:

Nome: _____ Parentesco da Criança: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Parentesco da Criança: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Parentesco da Criança: _____ Telefone: _____

Saúde e Assistência médica:

Instituição: _____ Nº Cartão de Utente: _____
Médico Assistente: _____ Telefone: _____
Tem alergias? Sim Não Se Sim, quais? _____ (no caso de alergias alimentares, apresentar declaração médica)
Toma regularmente algum medicamento? Sim Não Se Sim, quais? _____
Após contacto telefónico autorizo a toma de paracetamol, em caso de emergência? Sim Não
Outros dados relevantes: _____ Doenças que já teve: _____
NEE (Necessidades Educativas Especiais)? Sim Não Se sim, quais? _____
Beneficia ou Beneficiou de Algum Apoio? Sim Não Terapia da Fala Terapia Ocupacional Psicologia Outro: _____

Saídas: Indicar as pessoas autorizadas a acompanhar a saída da criança e o seu grau de parentesco:

Nome: _____ Nº Doc. Identificação: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Nº Doc. Identificação: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Nº Doc. Identificação: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____
Nome: _____ Nº Doc. Identificação: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____

Dados do Encarregado de Educação

Nome: _____ Idade: _____
 Estado Civil: _____ Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____
 Trabalha: Sim Não Local de Trabalho: _____ Horário de Trabalho: _____ Telef. Trab.: _____
 Morada: _____ Código –Postal: _____ - _____
 Localidade: _____ Telef. Pessoal: _____ E-mail: _____ @ _____ . _____

Agregado Familiar: Identificar as pessoas que residem com a criança:

Nome: _____ Idade: _____ Parentesco: _____ Profissão: _____ Rendimento Líquido Mensal: _____
 Nome: _____ Idade: _____ Parentesco: _____ Profissão: _____ Rendimento Líquido Mensal: _____
 Nome: _____ Idade: _____ Parentesco: _____ Profissão: _____ Rendimento Líquido Mensal: _____
 Nome: _____ Idade: _____ Parentesco: _____ Profissão: _____ Rendimento Líquido Mensal: _____
 Nome: _____ Idade: _____ Parentesco: _____ Profissão: _____ Rendimento Líquido Mensal: _____
 Subtotal: _____
 Agregado Familiar Beneficiário de RSI? Sim Não Outros Rendimentos: _____
 Total: _____

Outras Informações:

Horário Habitual de Frequência na Escola: _____ Horário de Entrada na Escola: _____ H _____ Horário de Saída da Escola: _____ H _____
 Tem irmãos pré-inscritos na Horizonte? Sim Não Se sim, quais os nomes? _____
 Porque escolheu a Horizonte? _____
 Outras observações que Considere Relevantes: _____

Em consequência da aceitação da presente inscrição pela Direcção da Horizonte - Cooperativa de Solidariedade Social e de Ensino C.R.L. e da celebração, nesta mesma data, de Contrato de Prestação de Serviços gera-se uma relação contratual com esta cooperativa, a qual terá início em ___/___/___ e vigorará até ao final do corrente ano letivo ou até que qualquer uma das partes o denuncie à outra por escrito e com antecedência mínima de 30 dias, sendo a mensalidade calculada com base na Tabela de Preços em vigor no Regulamento Interno de CATL do Centro de Apoio à Família “Crescer para Integrar”. A relação contratual poderá ser alterada, suspensa ou cessada nos termos previstos no Regulamento Interno de CATL do Centro de Apoio à Família “Crescer para Integrar”.

- Autorizo a participação do meu educando em todas as atividades da CATL da Horizonte Cooperativa de Solidariedade Social e de Ensino C.R.L.
 Declaro e aceito receber as faturas e recibos do meu educando por e-mail e para o endereço eletrónico identificado nesta ficha.
 Pretendo consultar toda a informação referente ao meu educando através dos meios disponibilizados pela Horizonte Cooperativa de Solidariedade Social e de Ensino C.R.L.
 Assinatura: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu (Nome do Encarregado de Educação), _____
 Declaro que tomei conhecimento e que aceito os termos e condições constantes do Regulamento de CATL do Centro de Apoio à Família “Crescer para Integrar” da Horizonte Cooperativa de Solidariedade e de Ensino C.R.L., comprometendo-me a cumprir o mesmo, o qual se encontra afixado em local público próprio, nas instalações da cooperativa, cujas regras integram, conjuntamente com a presente ficha, as normas contratuais disciplinadoras da relação com a Horizonte - Cooperativa de Solidariedade Social e de Ensino C.R.L.
 (ver, quando aplicável ao caso concreto, os termos do disposto no Decreto-Lei nº 64/2007, de 14 de Março)
 Assinatura: _____

VERIFICAÇÕES – RESERVADO AOS SERVIÇOS DA HORIZONTE C.R.L.

APRESENTOU: Comprovativo de NIF Comprovativo de NISS Boletim de Nascimento ou Cartão de Cidadão Boletim de Vacinas (Atualizado)
 ENTREGOU: 1 fotografia tipo passe Declaração médica anual
 RECEBIDO POR: _____ Data: ___/___/___
 Recibo Nº _____ Valor pago (no ato da inscrição): _____
 Data de Pré-Inscrição: ___/___/___
 (Caso se aplique)
 Entregue cópia deste documento ao Sr. Encarregado de Educação

 (rubrica do Enc. de Educação)

