



IRMANDADE DA MISERICÓRDIA DE PAREDES

JARDIM DE INFANCIA – CRECHE – CATL – SALA DE ESTUDO

LARGO DA FEIRA – 4580-085 PAREDES – TELEF 255780220

Matricula

N.º _____

Ficha de Inscrição

Renovação

☐

Nova _____

☐

Identificação da criança

Nome _____

Idade: _____

Data de Nascimento _____

Concelho: _____

Natural da Freguesia _____

Telef: _____

Residência Atual _____

Série: _____

Cédula/CC. _____

Dados relativos ao Pai

Nome _____

Data de Nascimento _____

Idade: _____

Categoria Profissional _____

Hab. literárias: _____

Local de Trabalho _____

Telef: _____

Dados relativos à Mãe

Nome _____

Data de Nascimento _____

Idade: _____

Categoria Profissional _____

Hab. literárias: _____

Local de Trabalho _____

Telef: _____

Data de
admissão _____/_____/_____

Data de
Anulação _____/_____/_____

Motivo _____

Critério Gerais de Admissão	sinalização
Frequência do jardim ou creche no ano letivo anterior	
Frequência do jardim ou creche por irmãos	
Crianças que não tenham pessoas de família que substituam os pais na sua ausência	
Menor capitação	
Maior n.º de irmãos	
Quando ambos os pais trabalham	
Por indicação médica	
Residência na área de freguesia	
Piores condições de habitação	
Criança cuja mãe sofra de doença prolongada	
Filhos de funcionários	

Situação Familiar da Criança:

Antes de frequentar o Jardim de Infância com quem ficava a criança? _____

Quais as pessoas a quem a instituição pode confiar a criança? _____

Composição do Agregado Familiar

Nome	Parentesco	Idade	Rendimento Mensal Líquido	Outros Rendimentos

Total dos Rendimentos Mensais Líquidos..... €

Renda de Casa ou Encargos Mensais da Amortização para Habitação €

Capitação

Escalão

Mensalidade

Assinatura do Encarregado de Educação

Paredes ____/____/____
