



N°Proc.Interno

1. Todas as datas devem estar no formato aaaa.mm.dd
2. O código postal deve estar no formato "9999-999 Localidade"
3. Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Assinalar com um "X" o curso pretendido e a respectiva sala

☐	0-1 ano	- Creche/Berçário Verdinhos
☐	1-2 anos	- Creche/Berçário Verdes
☐	2 anos	- Creche Laranjas
☐	3 anos	- Pré-Escolar Amarelos
☐	4 anos	- Pré-Escolar Azuis
☐	5 anos	- Pré-Escolar Vermelhos

Nome		Data Nascimento
Doc.Identificação Tipo/Nº	Morada	
Validade		
NIF	C.Postal	
NISS	Localidade	
Nº Utente SNS	Nacionalidade	
Email Enc.Educação		

Pai	Mãe
BI/CC (nº e validade)	BI/CC (nº e validade)
NIF	NIF
Data Nascimento	Data Nascimento
Naturalidade/Nacionalidade	Naturalidade/Nacionalidade
Form.Académica	Form.Académica
Profissão	Profissão
Local Trabalho	Local Trabalho
Telefone(s)	Telefone(s)

Tem irmãos a frequentar o Colégio? Sim ☐ Não ☐ Nº's e turmas/salas _____

O Pai, Mãe ou Encarregado de Educação, são antigos alunos do Colégio das Caldinhas (de que escola) _____

Parentesco	Pai ☐	Mãe ☐	Outro	(No caso de não ser pai ou mãe preencha os campos seguintes)
Nome				Data Nascimento
BI/CC (nº e validade)				Form.Académica
Naturalidade/Nacionalidade				Profissão
Morada				Local trabalho
				Telefone(s)
C.Postal	Localidade			Email

Caso se aplique indique

Creche ☐ Ama ☐ Família ☐

Estabelecimento frequentado no ano anterior

Alunos/Antigos Alunos	☐	Eventos	☐	Jornal	☐	Qual
Família	☐	Mailing	☐	Revista	☐	Qual
Amigos	☐	Internet	☐	Outro	☐	Qual

Assinatura do Encarregado de Educação

Todas as informações e conteúdos solicitados no ato da pré-inscrição, bem como os existentes em www.aproinfancia.pt, destinam-se a veicular informação institucional, divulgação de projetos e atividades da APINA, especialmente direcionada para candidatos, utentes, encarregados de educação, professores e demais interessados nas atividades educativas, ou para fins de arquivo de interesse público, investigação científica, histórica ou para fins estatísticos, se legalmente exigíveis, conforme informação disponibilizada diretamente ao titular dos dados.

Declaro ter sido informado/a que os dados pessoais constantes nos formulários de matrícula ou renovação de matrícula serão tratados pela APINA em execução da prestação de serviços educativos e que serão transmitidos aos organismos do Ministério da Educação e/ ou da Segurança Social em cumprimento das obrigações legais da instituição. Fui também informado/a que estes dados pessoais serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Assinatura

Data

Serviços Administrativos

Obrigatórios no momento de inscrição	Nº Cartão Cidadão/BI/Cédula/Aut.de residência da criança	☐
	NIF (N.contribuinte) e NISS da criança	☐
	NIF (N.contribuinte), NISS e BI/CC dos Pais/E.Educação	☐
	Nº cartão de utente do SNS da criança	☐
Obrigatórios até ao momento da entrevista	Cópia dos encargos com habitação e saúde	☐
	Cópia da declaração de IRS e demonstração de liquidação.	☐
	Cópia do IRC e os seus respetivos anexos	☐
	Cópia dos 3 ultimos recibos de vencimento do agregado familiar	☐
	Declaração atualizada do Escalão de Abono de Família	☐
	Outra informação previamente solicitada pelos serviços	☐
Obrigatórios no momento de matrícula	4 Fotografias	☐
	Boletim individual de saúde (vacinas)	☐
	Declaração Médica em caso de patologias que determine a necessidade de cuidados especiais (dieta, medicação, alergias outros)	☐
	Contrato de Prestação de Serviços	☐
	Autorização entrega da criança	☐

Recebido por

Data