

--	--

NIPC: 506 777 600

Rua da Vilar n.º 359 - 4465-360 S. Mamede de Infesta Tel.: 229 064 982 TM: 914 263 039 e-mail: amasipss@outlook.pt ou amas.secretaria@gmail.com

A

ELEMENTOS SOBRE A CRIANÇA

Nome						
Data Nascimento		Idade	em 01.09.2023	Meses ou Anos	em 31.12.2023	Meses ou Anos
Naturalidade	Freguesia:					
	Concelho:					
Identificação	C. Pessoal n.º:		C. Cidadão n.º:			
NISS – Número Individual da Segurança Social						
Nome do Pai:						
Profissão do Pai:		Horário de trabalho:				
Nome da Mãe:						
Profissão da Mãe:		Horário de trabalho:				
Residência						
	Código Postal:					

B

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome						
Residência						
	Código Postal:					
	E-mail:					
Telefone	Residência:		L. Trabalho:			
	Outro:		Outro:			

C

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

Nome						
Parentesco						
Nome						
Parentesco						
Nome						
Parentesco						

D

TEM IRMÃOS A FREQUENTAR A INSTITUIÇÃO? SE SIM INDIQUE:

Nome						
Educadora						

E	OUTRAS PESSOAS AUTORIZADAS A VIR BUSCAR A CRIANÇA À INSTITUIÇÃO
Nome	
Parentesco	
Nome	
Parentesco	
Nome	
Parentesco	

F	ACOLHIMENTO DA CRIANÇA NO PERÍODO das 17:00 às 19:00 horas
É necessário?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Até que horas? <input type="text"/>

G	OUTRAS ATIVIDADES FACULTATIVAS (só para crianças do Jardim de Infância)				
INFORMÁTICA	INGLÊS	NATAÇÃO	BALLET	CAPOEIRA	OUTRA – Qual?
SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	SIM NÃO	

H	DOCUMENTOS A ENTREGAR
----------	------------------------------

- **Boletim de RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA/NOVA MATRÍCULA** (impresso disponível na página da instituição – www.amasjps.pt);
 - **Ficha de Caracterização Familiar** (impresso disponível na página da instituição – www.amasjps.pt);
 - **Fotocópia do Cartão Cidadão, ou Cédula Pessoal, ou Certidão de Nascimento da criança** (1);
 - **2 fotografias da criança (tipo-pass, atuais e a cores);**
 - **Fotocópia do Boletim de Vacinas ou Declaração Médica** que comprove que o programa de vacinação da criança está em dia;
 - **Fotocópia do Cartão de Utente do Serviço Nacional de Saúde da criança e Número Individual da Segurança Social – NISS;**
 - **Fotocópia dos Cartões de Cidadão ou dos Bilhetes de Identidade e dos Cartões de Identificação Fiscal dos pais da criança** (1);
 - Documento comprovativo dos rendimentos mensais do agregado familiar:
 - **Fotocópia dos recibos de vencimento de todos os membros do agregado que trabalham, relativos aos 3 meses anteriores ao da data da inscrição;**
 - **Declaração do Centro de Emprego, da Segurança Social e/ou outro documento** comprovativo de eventual situação de desemprego e dos rendimentos obtidos nessa condição;
 - **Fotocópia da declaração de IRS validada** (rendimentos relativos ao ano de 2022) e da **Nota de Liquidação** (estes documentos podem ser entregues mais tarde se ainda não estiverem disponíveis);
 - **Fotocópia do comprovativo dos encargos com a habitação** (renda ou amortização) **relativo ao mês anterior ao da inscrição;**
 - **Declaração da constituição do agregado familiar** (retirada do portal das finanças);
 - **Em caso de necessidade de acolhimento da criança entre as 17 e as 19 horas, apresentar documento justificativo** (declaração da entidade patronal com o horário laboral).
- NOTAS:** (1) Se não for autorizada a fotocópia do Cartão de Cidadão ou do Bilhete de Identidade, os Serviços Administrativos tomarão nota dos dados necessários presentes nessa documentação e conferirão a autenticidade dos mesmos;
 (2) Nas situações de renovação de matrícula está dispensada a apresentação dos documentos que não tenham tido alteração em relação aos apresentados no ano letivo 2022/2023.

DECLARAÇÃO

O requerente declara sob compromisso de honra que as informações prestadas correspondem à verdade e que participará à instituição as alterações que, no decurso do ano letivo a que se candidata, se verificarem em qualquer das rubricas supras.

O requerente declara aceitar as condições fixadas no Regulamento Interno.

A/O REQUERENTE	OS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Data de admissão: ____ / ____ / 20 ____
S. Mamede de Infesta ____ / ____ / 2023	Data de saída: ____ / ____ / 20 ____
Motivo da saída	<input type="text"/>