



CASA DO POVO
de VILA BOA DO BISPO

Associação Cultural e Desportiva da Casa do Povo de Vila Boa do Bispo

IPSS – CRECHE

Ficha Pré-Inscrição

Identificação da Criança

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

CC: _____ Nif: _____

Identificação dos Pais

Nome do pai: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____ Horário de trabalho: _____

Contacto: _____

Nome da Mãe: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Local de trabalho: _____ Horário de trabalho: _____

Contacto: _____

Identificação do Encarregado de Educação

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____

Contacto: _____ Email: _____

Dados de Saúde

Boletim de vacinas atualizado? _____ Médico assistente: _____

Sofre de alguma doença? _____ Se sim, especifique: _____

Alergias? _____ Se sim, especifique: _____

Dados adicionais

Horário provável de frequência: Entrada às: _____ Saída às: _____

Já frequentou outra creche ou ama? _____ Se sim, especifique: _____

Tem irmãos? _____

Agregado familiar: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____