

# CENTRO PASTORAL D. ANTÓNIO BENTO MARTINS JUNIOR

CENTRO DE ACTIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### IDENTIFICAÇÃO

Nome da criança:

Data de Nascimento:  Naturalidade:

Residência:

Código Postal:  Localidade:

### FILIAÇÃO

Nome Pai:

Profissão:  Hab. Literárias:  Matrícula Carro:

Nome Mãe:

Profissão:  Hab. Literárias:  Matrícula Carro:

Em caso de URGÊNCIA contactar:

Nome:  Contacto:

Nome:  Contacto:

### ASPECTOS GERAIS

Tem irmãos? Sim  Não  Quantos:  Idades:

Vive com os pais? Sim  Não  Na ausência dos pais com quem fica?

Horário de frequência na instituição:

Entrada:  Saída:

Tem algum irmão a frequentar a instituição?

Sim  Não  Quem:

Já frequentou outra instituição?

Sim  Não  Qual:

### INFORMAÇÕES DIVERSAS

A criança tem medos: Sim  Não

Possíveis causas:

  

Quais as pessoas a quem podemos confiar a criança:

  

Outras informações que considere importantes que nos possa facultar:

  

Porque escolheu este Estabelecimento de ensino para o(a) seu(a) filho(a):

  

Início da frequência:

Assinatura: