



A. I. F. SANTA ISABEL

FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO – CRECHE – 2 Anos

Ano Letivo 2026-2027

**Que nasceram em
2024**

Nome da Criança: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ Anos ____ Meses

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Telefone: Mãe: _____ Pai: _____ Outro contacto de emergência: _____

Filiação:

Mãe - Nome: _____ e-mail: _____

Idade: ____ anos Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____

Morada/Zona do Emprego: _____ Vencimento Líquido: Euros: _____, _____

Pai - Nome: _____ e-mail: _____

Idade: ____ anos Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____

Morada/Zona do Emprego: _____ Vencimento Líquido: Euros: _____, _____

Outras informações:

Quanto paga de Renda de Casa? Euros: _____, _____

Tem irmãos a frequentar a Instituição? Sim ☐ Não ☐ Nome e sala atual: _____

Que Creche frequentou, ou com quem esteve até à presente data? _____

Necessita de algum apoio especial? Sim ☐ Não ☐ Se sim especifique: _____

Explique as razões que o levam a pôr a criança nesta Instituição: _____

Outros dados que julgue ser importantes: _____

Nome do Encarregado de Educação: _____ **Grau de Parentesco:** _____

Quem preencheu
Assinatura

Quem recebeu
Assinatura

DATA DE ENTREGA: ____/____/____

A AIFSI assume o compromisso de privacidade e segurança das informações pessoais de cada candidato.

Os dados recolhidos nesta ficha de pré-inscrição serão utilizados apenas para os fins acima descritos, única e exclusivamente pela AIFSI e não serão cedidos a quaisquer terceiros.

Nos termos da Lei, a qualquer momento poderá solicitar o acesso e alteração dos seus dados, retirar o consentimento prestado neste inquérito ou solicitar a remoção/esquecimento total dos mesmos, enviando um email com a respetiva solicitação para: secretaria@aifsi.pt

Vire s.f.f.



Indispensável o preenchimento para comprovar algum dos critérios de admissão, ao abrigo da Gratuitidade da Creche, bem como A ENTREGA DO(S) RESPETIVO(S) COMPROVATIVO(S). De outra forma, o critério não é considerado:

- A criança tem alguma **incapacidade** ou **deficiência**?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**
- A criança é filho de mãe ou pai **estudante menor**?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**
- A criança é filho de mãe ou pai **beneficiário** de assistência pessoal no âmbito do Apoio à Vida Independente ou reconhecido como **cuidador informal** principal?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**
- A criança está em situação de **acolhimento** ou em **casa de abrigo**?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**
- A criança é **beneficiária** da prestação social **Garantia para a Infância**?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**
- **Escalão** da Segurança Social:
☐ 1º
☐ 2º
☐ 3º
☐ Outro
☐ **Comprovativo**
- **Agregado Familiar**:
☐ Monoparental
☐ Família Numerosa
☐ Outro
☐ **Comprovativo**
- A criança **reside na zona** da Instituição?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**
- Algum dos Encarregados de Educação **trabalha na zona** da instituição?
☐ Sim
☐ Não
☐ **Comprovativo**