



# SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE BRAGA

Instituição Particular de Solidariedade Social

Serviços Administrativos: Tlf. 253 205 100 • Web: www.scmbraga.pt • geral@scmbraga.pt • Pessoa Coletiva nº 500 848 645 • Reg.Seg. Social nº 17/82 de 12/04/82

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

### ÁREA DE INFÂNCIA

Aprovação:

-----

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CODIGO DA RESPOSTA SOCIAL		SALA Nº. ⇒	
PROCESSO Nº		CONTRATO Nº	

A preencher pelo interessado:

NOME DA CRIANÇA: \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

NATURAL FREGUESIA DE: \_\_\_\_\_

FILHO DE: \_\_\_\_\_

E DE: \_\_\_\_\_

Nº CONTRIBUINTE: \_\_\_\_\_

NISS S. SOCIAL Nº: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO DO PAI: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO DA MÃE: \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_

FREGUESIA: \_\_\_\_\_

COD. POSTAL: \_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

TELEFONES DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

OBS. \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO:

CRECHE RAÍNHA D. LEONOR

CRECHE RAINHA SANTA ISABEL

DATA DA INSCRIÇÃO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O REQUERENTE,

\_\_\_\_\_

# A D M I S S Ã O

AGREGADO FAMILIAR	RENDIMENTOS ILIQUIDOS MENS AIS								
<b>PAI:</b> B.IDENTIDADE Nº. _____ EMITIDO EM: _____ ARQUIVO IDENTIFICAÇÃO DE: _____ Nº FISCAL CONTRIBUINTE: _____ NISS - SEG. SOCIAL: _____ LOCAL TRABALHO: _____ TELEFONE: _____									
<b>MÃE:</b> B.IDENTIDADE Nº. _____ EMITIDO EM: _____ ARQUIVO IDENTIFICAÇÃO DE: _____ Nº FISCAL CONTRIBUINTE: _____ NISS - SEG. SOCIAL: _____ LOCAL TRABALHO: _____ TELEFONE: _____									
<b>FILHOS</b>	<b>ENCARGOS COM HABITAÇÃO</b>								
1) _____ Idade ____ anos									
2) _____ Idade ____ anos									
3) _____ Idade ____ anos									
	<b>COMPARTICIPAÇÃO</b>								
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Ano Lectivo</th> <th style="width: 50%;">IMPORTANCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ano Lectivo	IMPORTANCIA	/		/		/	
Ano Lectivo	IMPORTANCIA								
/									
/									
/									
Encarregado de Educação?   PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> OPTA PELO VALOR MÁXIMO DA TABELA DE PREÇOS, SEM APRESENTAÇÃO DE RENDIMENTOS: Assinatura: _____									
<b>DECLARAÇÃO/ MOTIVO DE SAÍDA</b>									
Data: ____/____/____	Assinatura: _____								

**Documentos a apresentar no ato da admissão:** - Recibos de vencimentos e declaração IRS do Pai e Mãe;  
 - Documento identificativo da despesa com a habitação.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

