



N.º de processo: _____

N.º de utente: _____

N.º de ordem na admissão: _____

CÂMARA MUNICIPAL DE MAFRA**BOLETIM DE INSCRIÇÃO NA CRECHE DE MAFRA**

Ano letivo: ____/____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ N.º de Identificação Fiscal: _____

Possui Necessidades Educativas Especiais? Não Sim Frequentou o estabelecimento no ano letivo anterior? Não Sim No caso de inscrição na valência de Creche, pretende usufruir do serviço de refeições? Não Sim

N.º de utente de saúde: _____ Doenças/Alergias: _____

(No caso de alergias alimentares, anexar Declaração do médico da especialidade. O fornecimento de refeição adequada está sujeito a avaliação).**2. IDENTIFICAÇÃO DO PAI**

Nome completo: _____

N.º Identificação Fiscal: _____ N.º de Identificação Civil: _____

Morada: _____

Código postal: ____ - ____ - ____ Telemóvel: _____

Funcionário Municipal: Não Sim N.º: _____ Departamento: _____**3. IDENTIFICAÇÃO DA MÃE**

Nome completo: _____

N.º Identificação Fiscal: _____ N.º de Identificação Civil: _____

Morada: _____

Código postal: ____ - ____ - ____ Telemóvel: _____

Funcionário Municipal: Não Sim N.º: _____ Departamento: _____**4. IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**

Nome completo: _____

Endereço eletrónico (e-mail): _____

Deseja receber informação institucional da Câmara Municipal de Mafra, via correio eletrónico?

Sim Não *Os dados fornecidos são confidenciais e para uso exclusivo da Câmara Municipal de Mafra.**(Os restantes campos deverão ser preenchidos apenas no caso do encarregado de educação não ser o pai nem a mãe da criança)*

N.º de Identificação Fiscal: _____ N.º de Identificação Civil: _____

Morada: _____

Código Postal: ____ - ____ - ____ Telefone: _____

5. IRMÃOS A FREQUENTAR O ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____

Nome: _____

6. DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Declaro que disponibilizo, de livre vontade, a reprodução/fotocópia do(s) documento(s) de identificação que se anexa(m), conforme abaixo indicado, com vista a instruir o processo de inscrição do(a) meu(minha) educando(a) na Creche da Câmara Municipal de Mafra.

O Encarregado de Educação (Data: ____/____/____)**7. DOCUMENTOS A ENTREGAR/APRESENTAR**

- Os documentos a entregar encontram-se descritos no n.º 1.5. do artigo 7.º do Regulamento da Creche da Câmara Municipal de Mafra.

- A Fotocópia do Bilhete de Identidade (ou Cartão do Cidadão) da criança e dos pais deverá ser entregue apenas no caso de envio do boletim de inscrição por via postal ou e-mail. No caso de o boletim de inscrição ser entregue presencialmente, o(s) original(is) do(s) documento(s) deverá(ão) ser apresentados para conferência dos dados, dispensando a sua entrega.

PRAÇA DO MUNICÍPIO • 2644-001 • MAFRA

TELEF. 261 810 125 • FAX 261 810 126

E-MAIL: dds@cm-mafra.pt

INTERNET: www.cm-mafra.pt

Modelo SEJ-06/6



(destacar pelo picotado)

Declaro que recebi o "Boletim de Inscrição" na Creche da Câmara Municipal de Mafra, referente à criança

Data: ____/____/____

O Funcionário