



## CÂMARA MUNICIPAL DE MAFRA

N.º de processo: \_\_\_\_\_  
N.º de utente: \_\_\_\_\_  
N.º de ordem na admissão: \_\_\_\_\_  
Valência:  
Berçário: Sala 1 \_\_\_\_; Sala 2: \_\_\_\_  
Creche (12-24 meses):  
Sala 1 \_\_\_\_; Sala 2: \_\_\_\_; Sala 3: \_\_\_\_  
Creche (24-36 meses):  
Sala 1 \_\_\_\_; Sala 2: \_\_\_\_;

(a preencher pelos serviços)

### BOLETIM DE MATRÍCULA NA CRECHE DE MAFRA

Ano letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade (meses) a 1 de Setembro: \_\_\_\_

(Caso exista alteração da informação declarada no Boletim de Inscrição, ao nível de contactos telefónicos e endereços, deverá proceder à sua atualização)

#### 2. HORÁRIO

Horário estimado de permanência da criança no estabelecimento: Das \_\_\_\_ às \_\_\_\_

A criança vai ser amamentada? Não:  Sim:

No caso de inscrição na valência de Creche, pretende usufruir do serviço de refeições?

Não:  Sim:

#### 3. PESSOAS AUTORIZADAS A RECOLHER A CRIANÇA

Nome	N.º de Identificação Civil	Grau de Parentesco	Contacto telefónico

(Apresentar documentos de identificação para conferência dos dados)

#### 4. EM CASO DE ACIDENTE OU DOENÇA CONTACTAR

Nome	Grau de Parentesco	Contacto telefónico

#### 5. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade pela exatidão das declarações prestadas e veracidade dos documentos apresentados. Falsas declarações implicam, para além do procedimento legal, a imediata suspensão da frequência da criança e o pagamento dos valores devidos. Igualmente compromete-se a aceitar e cumprir o expresso no "Regulamento da Creche da Câmara Municipal de Mafra".

\_\_\_\_\_  
O Encarregado de Educação (Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

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-15/5



(destacar pelo picotado)

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O Funcionário