



## SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PONTA DELGADA

	Opções:	Data de inscrição	Data de admissão
Valência			
Creche			

### Dados de identificação da Criança:

Nome

Diminutivo que é chamado se for o caso

Data de nascimento

Morada:

Código postal  Freguesia

Localidade

### Dados da Filiação:

Nome da Mãe

Profissão  Local de emprego

Telefone do serviço  telemóvel

Data de nascimento

Nome do Pai

Profissão  Local de emprego

Telefone do serviço  telemóvel

Data de nascimento

Situação dos Pais:

Irmãos a frequentar a valência sim  não

A Criança necessita de algum apoio especial  sim  não

Se sim especifique

Endereço eletrónico



**SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PONTA DELGADA**

**Composição do agregado Familiar:**

Nome	Parentesco	Idade	Profissão

Local de residência do Agregado Familiar

Alugada

Própria

**Outros elementos relativos à criança**

Criança a cargo de:
<input type="radio"/> Pais <input type="radio"/> Pai <input type="radio"/> Mãe <input type="radio"/> Outros

Se está a cargo de outra pessoa:

Motivo:

Ponta Delgada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_

**O requerente da vaga:**

Encarregado de Educação: \_\_\_\_\_