



CENTRO SOCIAL
**ROCHA
BARROS**

Instituição Particular de Solidariedade Social
Bairro Verde Nº4
3330 - 240 Góis
Tel.: 235778032 / Fax.: 235778033
Email: centro.rochabarros@hotmail.com

*A Ficha de Inscrição deve ser
acompanhada de cópia de todos os
documentos da criança*

Ano Letivo

____/____/____

FICHA INSCRIÇÃO

Valência de Centro de Atividades de Tempos Livres

(A Preencher pela Instituição)

Data entrada ____/____/____

Nº Processo Individual

Sala: _____

Admitida ____ Não Admitida ____

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____

Nome pelo qual é tratado: _____

Data de Nascimento: _____

Morada: _____

2. FILIAÇÃO

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Morada: _____

Telefone e Telemóvel: _____

Email: _____

Nome do Pai: _____

Data de Nascimento: _____

Profissão: _____ Local de Emprego: _____

Morada: _____

Telefone e Telemóvel: _____

Email: _____

3. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Irmãos a frequentar o estabelecimento:

Sim ____ Em que valência _____ Não ____

Data: _____