



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*

**FICHA INSCRIÇÃO**  
**Valência de Creche**

Ano Letivo

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

*(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: \_\_\_\_\_