



Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante
Av.ª 25 de abril , nº 500
4600-014 Madalena -Amarante

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
CRECHE E PRÉ-ESCOLAR
ANO LETIVO 2023 / 2024

Nº de Processo.: _____
Sala: _____
Educ.ª: _____
Admitido a _____
Saído a: _____

***1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

Nome do aluno _____

*** 2. NATURALIDADE:**

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

Nacionalidade _____ Data de Nascimento _____ / _____ / _____

***3. C.C./C.P. N.º:** _____ Data de validade _____ / _____ / _____

CONTRIBUINTE N.º: _____ NISS N.º: _____ N.º UTENTE: _____

***4. BOLETIM DE VACINAS:** Atualizado: Sim Data da próxima vacina: _____ / _____

GRUPO SANGUÍNEO _____

***5. ESCALÃO DE ABONO** _____

***6. FILIAÇÃO:**

Nome do Pai _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Profissão do Pai _____ Habilitações _____

Trabalhador por conta Própria **Ou** de Outrem outro _____

Local de emprego _____ Horário _____ às _____ Contacto Emprego _____

C.C. N.º _____ Data de validade _____ / _____ / _____

NIF _____ NISS _____

Email _____ Telemóvel do Pai _____

Nome da Mãe _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Profissão da Mãe _____ Habilitações _____

Trabalhador por conta Própria **Ou** de Outrem outro _____

Local de emprego _____ Horário _____ às _____ Contacto Emprego _____

C.C. N.º _____ Data de validade _____ / _____ / _____

NIF _____ NISS _____

Email _____ Telemóvel da Mãe _____

***6.1 Composição do Agregado Familiar:**

Nome _____ Parentesco _____
Nome _____ Parentesco _____
Nome _____ Parentesco _____
Nome _____ Parentesco _____
Nome _____ Parentesco _____

***7. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

Pai Mãe Outro - Parentesco _____

***8. NOME E ENDEREÇO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

NOME: _____

Residência _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia de Residência _____ Concelho _____ Distrito _____

Telefone Residência _____ Telefone Emprego _____ Telemóvel _____

***8.1 Pessoas a contactar em caso de Emergência**

Nome _____ Grau Parentesco _____ Contacto _____

Nome _____ Grau Parentesco _____ Contacto _____

Nome _____ Grau Parentesco _____ Contacto _____

9. NO ANO LETIVO ANTERIOR FREQUENTOU:

Creche/Jardim de Infância _____ Sala _____ Educ.^a _____

10. INFORMAÇÕES RELEVANTES:

11. ALMOÇO:

No Colégio? Sim Não

***12. TRANSPORTE:**

(só a partir dos 2 anos)

Utiliza o transporte do Colégio?

Sim Local de entrada/saída _____

Não



Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante
Av.ª 25 de abril, nº500
4600-014 Madalena - Amarante

ANEXO I

Declaro que dou o meu consentimento ao tratamento dos dados pessoais deste formulário pela Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante para as seguintes finalidades:

- Redes Sociais; Autorizo Não Autorizo
- Página WEB do Colégio Autorizo Não Autorizo

Declaro que fui informado/a que os dados pessoais constantes deste formulário serão tratados pela Fundação do Colégio de S. Gonçalo de Amarante em execução da prestação de serviços educativos contratada e que serão transmitidos aos organismos do Centro Distrital de Solidariedade da Segurança Social do Porto, I.P., Direção-Geral dos Estabelecimentos, Direção-Geral de Estatísticas da Educação e Ciência, Entidade Seguros – Companhia de Seguros, Instituto de Gestão Financeira da Educação, I.P. em cumprimento de obrigações legais do Estabelecimento, de Ensino. Fui também informado/a que estes dados pessoais serão conservados permanentemente e que tenho o direito de solicitar o acesso aos mesmos, requerer a sua retificação e a sua portabilidade. Fui ainda informado/a que tenho direito de reclamação para a Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Poderão ser, ainda, necessários e objeto de recolha, pelas Educadoras, , outros dados pessoais, com vista a um melhor conhecimento da criança que permitirá um enfoque personalizado no seu crescimento e desenvolvimento.

Amarante e Fundação do Colégio de São Gonçalo de Amarante, em ____, de _____ de _____.

O Encarregado de Educação,
