|  |
| --- |
|  |
| **Resposta Social** | CRECHE | **Nº UTENTE** |  |  |
|  (A preencher pelos serviços) |

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA**

|  |
| --- |
|  |
| **Nome:** |  |  |
| **Data de nascimento:**  | **\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **Idade:**  |  |  |
| **Morada:**  |  |  |
| **Código Postal:** |  | **Localidade:** |  |  |
| **Nacionalidade** |  |  | **NISS:** |  |  |
|  |  |

**IRMÃOS A FREQUENTAR A CASA DO POVO DE VALONGO DO VOUGA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Não** |  | **Sim** |  | **Nome:** |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Criança a cargo de:** | Se está a cargo de outra pessoa, qual o motivo: |
| ** Ambos os Pais**  | ** Pai** |  |  |
| ** Mãe**  | ** Outras** |

**INFORMAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Profissão** | **Local de Emprego** | **Parentesco** | **Data de nascimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ASSINATURAS**

|  |
| --- |
|  |
| **Encarregado de Educação**  |  | **Data** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |  |
| **Organização** |  | **Data** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |  |
|  |