



## PEDIDO DE ADMISSÃO

ANO LETIVO 20\_\_\_/20\_\_\_

Colégio: Amadora ☐

Alfragide ☐

DATA  HORA  Nº PROC.

<input type="checkbox"/>	BERÇÁRIO
<input type="checkbox"/>	CRECHE 1A
<input type="checkbox"/>	CRECHE 2A
<input type="checkbox"/>	JARDIM INF.

<input type="checkbox"/>	Admitido para Matrícula
<input type="checkbox"/>	Em lista de Espera

<input type="checkbox"/>	Anulado
<input type="checkbox"/>	Contactado

PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO 50€ ☐ DATA

### CRIANÇA

NOME	<input type="text"/>	DATA NASC.	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALID.	<input type="text"/>	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>		

### MÃE

NOME	<input type="text"/>		
IDADE	<input type="text"/>	EST. CIVIL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>		
TELEMÓVEL	<input type="text"/>	TEL. CASA	<input type="text"/>
PROFISSÃO	<input type="text"/>		
EMPRESA	<input type="text"/>	LOCAL TRAB.	<input type="text"/>
TEL. TRAB.	<input type="text"/>		

### PAI

NOME	<input type="text"/>		
IDADE	<input type="text"/>	EST. CIVIL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>		
TELEMÓVEL	<input type="text"/>	TEL. CASA	<input type="text"/>
PROFISSÃO	<input type="text"/>		
EMPRESA	<input type="text"/>	LOCAL TRAB.	<input type="text"/>
TEL. TRAB.	<input type="text"/>		

### ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

QUEM ASSUME OS DIREITOS E DEVERES COMO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO PERANTE O COLÉGIO?

☐ Mãe ☐ Pai ☐ Outro

em caso de ter respondido "outro" preencha os seguintes dados:

NOME	<input type="text"/>		
PARENTESCO COM A CRIANÇA	<input type="text"/>		
IDADE	<input type="text"/>	EST. CIVIL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
LOCALIDADE	<input type="text"/>	CÓD. POSTAL	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>		
TELEMÓVEL	<input type="text"/>	TEL. CASA	<input type="text"/>
PROFISSÃO	<input type="text"/>		
EMPRESA	<input type="text"/>	LOCAL TRAB.	<input type="text"/>
TEL. TRAB.	<input type="text"/>		

## AGREGADO FAMILIAR DA CRIANÇA

NOME	PARENTESCO	IDADE

NOME DOS IRMÃOS A FREQUENTAR O COLÉGIO RIK&ROK	

AGREGADO FAMILIAR BENEFICIA DE RSI (RENDIMENTO SOCIAL DE INSERÇÃO)?      Sim ☐      Não ☐

ENCARGOS	HABITAÇÃO	
	MEDICAMENTOS	
	TRANSPORTE	

## CÓPIAS DE DOCUMENTOS ENTREGUES

Declaração de IRS 20___ e respetiva nota de liquidação, dos elementos do Agregado Familiar		
Comprovativos de Encargos com Habitação		
Recibos de encargos permanentes com transportes públicos		
Recibos de encargos com medicamentos em casos de doença crónica, acompanhados da respetiva declaração médica		
Recibo de encargos com estabelecimentos residenciais para idosos		
Último recibo de vencimento dos elementos do agregado familiar ou outros documentos necessários		
Documento de Identificação da mãe. Qual?		NIF
Documento de Identificação da pai. Qual?		NIF
Documento de Identificação do Enc. Ed. Qual?	NIB	NIF
Documento de Identificação da Criança. Qual?		NIF
Documento de Número de Utente		
Documento de Número de Identificação da Segurança Social		
Sentença de Regulação da função paternal ou que determine a tutela/curatela, nos casos em que se aplique		
Declarações de Outros Rendimentos de 20___ (licença maternidade, fundo desemprego, baixa, outros)		

## FASE 1 - CONCORDÂNCIA

*O presente pedido de admissão terá ainda de ser apreciado pela Direção do Colégio.*

*O preenchimento e entrega do mesmo não garante a vaga da Criança no presente Colégio Rik&Rok.*

O ENC. DE EDUCAÇÃO	PELO COLÉGIO
DOC. IDENT. _____	
ASS. _____	ASS. _____
DATA _____	DATA _____

## FASE 2 - APURAMENTO DA MENSALIDADE/COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR

A mensalidade/comparticipação familiar apurada foi de (s/12 meses):

ESCALÃO MENSALIDADE		VALOR MENSALIDADE		, €	Resp: _____
---------------------	--	-------------------	--	-----	-------------

*O valor de 50€, efetuados na fase 2 do ato do pedido de admissão, só serão devolvidos caso a criança não tenha vaga para entrada em setembro. Caso pretenda ficar em lista de espera para o ano letivo 20\_\_\_/20\_\_\_ os mesmos não serão devolvidos.*

ou

Já conheço e ACEITO a mensalidade apurada  
*Cliente*

NÃO ACEITO a mensalidade apurada  
*Cliente*

**Em caso de Inexistência de vaga:**

<input type="checkbox"/> Pretendo ficar em lista de espera	<input type="checkbox"/> Pretendo desistir do processo de admissão
--	--

ASS. \_\_\_\_\_



ASS. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

*Todas as informações disponibilizadas neste formulário são confidenciais, podendo apenas ser utilizadas de acordo com a autorização em documento próprio assinado pelo encarregado de educação.*