

# PEDIDO DE ADMISSÃO

ANO LETIVO 2019/2020

Colégio: Amadora <input type="checkbox"/>	DATA <input type="text"/>	HORA <input type="text"/>	Nº PROC. <input type="text"/>																	
Alfragide <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>BERÇÁRIO</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>CRECHE 1A</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>CRECHE 2A</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>JARDIM INF.</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	BERÇÁRIO	<input type="checkbox"/>	CRECHE 1A	<input type="checkbox"/>	CRECHE 2A	<input type="checkbox"/>	JARDIM INF.	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Admitido para Matrícula</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Em lista de Espera</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Admitido para Matrícula	<input type="checkbox"/>	Em lista de Espera	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Anulado</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Contactado</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Anulado	<input type="checkbox"/>	Contactado
<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€ <input type="checkbox"/>		DATA <input type="text"/>																		

(a preencher pelos Serviços Administrativos do Colégio)

## 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 (a preencher pelos Serviços Administrativos do Colégio)**

Declaração de IRS 2018 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?	
Documento de Identificação da pai. Qual?	
Documento de Identificação do Enc. Ed. Qual?	
Documento de Identificação da Criança. Qual?	
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 2018 (licença maternidade, fundo desemprego, baixa, outros)	

**NOTA:** Só serão aceites os Pedidos de Admissão que sejam acompanhados de **TODOS** os documentos inscritos neste formulário

**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.*

A preencher no ato de entrega de documentos

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

**FASE 2 - APURAMENTO DA MENSALIDADE/COMPARTICIPAÇÃO FAMILIAR**

*(a preencher pelos Serviços Administrativos do Colégio)*

A mensalidade/participação 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 2019/2020 os mesmos não serão devolvidos.

\_\_\_\_\_ **ou** \_\_\_\_\_

ACEITO a mensalidade apurada NÃO ACEITO a mensalidade apurada

**Em caso de Inexistência de vaga:**

Pretendo ficar em lista de espera  Pretendo desistir do processo de admissão

ASS. \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/20\_\_ ASS. \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/20\_\_