



A preencher pelo CAS Alfeite

Capitação: _____

Mensalidade: _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO / RENOVAÇÃO PARA FREQUÊNCIA DE:

BERÇÁRIO

CRECHE

J. INFÂNCIA

01. Dados do BENEFICIÁRIO

IASFA - Beneficiário Nº _____	Ramo: _____	Situação: _____
Nome: _____		
Morada: _____		
Posto / Categoria / Profissão: _____	Matricula Viatura 1: _____	
Local serviço: _____	Matricula Viatura 2: _____	
Contactos: TLM: _____	Telf. Casa: _____	Horário: das _____ às _____
E_mail: _____	Telf. Serviço: _____	Horário: das _____ às _____

02. Elemento a inscrever

Nome: _____
Grau Parentesco: _____ Data Nascimento: _____
Obs: _____

03. Dados do CÔNJUGE

Nome: _____		
Posto / Categoria / Profissão: _____	Matricula Viatura 1: _____	
Local serviço: _____	Matricula Viatura 2: _____	
Contactos: TLM 1: _____	Telf. Casa: _____	Horário: das _____ às _____
TLM 2: _____	Telf. Serviço: _____	Horário: das _____ às _____

04. Informações Gerais

Autorizo a entrega do meu educando aos seguintes elementos:

Nome:	Parentesco	Doc. Identificação	Telef / Tlm	Matricula

05. Prolongamento

HORÁRIO: 17h30 às 19h00 Sim Não

06. Visitas de Estudo

Autorizo que o meu educando participe em visitas de estudo que o CAS Alfeite venha a efetuar durante o corrente ano letivo

Sim Não

07. Pretende ser dispensado da entrega de documentos para efeitos de capitação?(2)

Sim Não

(Em caso afirmativo a mensalidade corresponderá ao teto máximo)

Alfeite, ____ de _____ de 20__

O Beneficiário Titular



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
INSTITUTO DE AÇÃO SOCIAL DAS FORÇAS ARMADAS
CENTRO DE APOIO SOCIAL DO ALFEITE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO

NO BERÇÁRIO, CRECHE, JARDIM DE INFÂNCIA E CENTRO DE ATL

Durante o mês de maio e junho procede-se à inscrição e renovação para o Berçário, Creche e Jardim de Infância, pelo que se torna necessário a entrega na Secretaria Escolar e Recursos Humanos do C.A.S. Alfeite da seguinte documentação:

- Boletim de Inscrição;
- Assento de nascimento/Cartão de Cidadão/Cartão ADM/ADSE/SNS/NIF da criança;
- Pedido / atualização de dados / Fotocópia do cartão ADM do(a) BT e do (s) BF;
- Fotocópia do boletim de vencimentos do beneficiário e do cônjuge (referentes ao mês de abril) ou declaração de pensões de todos os elementos do agregado familiar;
- Declaração(s) do Instituto de Segurança Social com indicação de vencimentos e descontos, nas situações de inexistência do boletim de vencimentos, ou declaração negativa, caso não existam rendimentos, e/ou comprovativos de outros subsídios ou prestações sociais - subsídio de desemprego, de doença, subsídio parental, complemento por dependência, subsídio mensal vitalício... (reportados ao ano da declaração de rendimentos-IRS);
- Fotocópia da declaração de rendimentos, incluindo os respetivos anexos e nota de liquidação do IRS, do ano anterior, ou certidão negativa emitida pela Repartição de Finanças de ambos os progenitores independentemente do seu estado civil;
- NIF do beneficiário/ e-mail para contato;
- Fotografia dos pais ou encarregado de Educação e das pessoas indicadas no ponto 4 do boletim de inscrição;
- No caso de mães/pais estudantes, a admissão da criança ficará dependente de documento comprovativo de frequência do ano letivo a que se refere a respetiva inscrição, bem como documento que ateste o aproveitamento no ano letivo anterior (quando for caso disso);
- Fotocópia do boletim individual de saúde acompanhado de fotocópia do boletim de vacinas;
- Declaração do médico assistente que ateste que a criança está em condições de saúde para frequentar o Centro e que mencione outros fatores de interesse relacionados com a saúde;
- Fotocópia da Regulação das Responsabilidades Parentais, nos casos em que seja aplicável;
- Comprovativo do pagamento da taxa de inscrição e renovação;
- Outros documentos julgados necessários.

Obs.: O Beneficiário dispõe de **15 dias úteis** para a entrega dos documentos em falta.

Em caso de incumprimento, o processo de **inscrição** será arquivado; nas **renovações** será aplicado o pagamento do teto máximo.

Assinaturas

Beneficiário: _____ Data: ____ / ____ / ____

Funcionário do CASA: _____ Data: ____ / ____ / ____