



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 2026/ 2027

Nº de Processo.: _____

Sala: _____

Educ.ª: _____

Admitido a _____

Saído a: _____

***1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO:**

Nome do aluno _____

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

Nacionalidade _____ Data de Nascimento _____ / _____ / _____

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

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

BOLETIM DE VACINAS: Atualizado: Sim ☐ Data da próxima vacina: _____ / _____

***2. ESCALÃO DE ABONO** _____

***3. FILIAÇÃO:**

Nome do Pai _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Profissão do Pai _____ Habilitações _____

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

Local de emprego _____ Horário _____

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 _____

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

NIF _____ NISS _____

Email _____ Telemóvel da Mãe _____

***4 COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR:**

Nome	Parentesco	Idade	Cartão Cidadão n°	NIF

***5. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:**

Pai ☐ Mãe ☐ Outro ☐ - Parentesco _____

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

NOME: _____

Residência _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia de Residência _____ Concelho _____ Distrito _____

Telefone Residência _____ Telefone Emprego _____ Telemóvel _____

***7 PESSOAS A CONTACTAR EM CASO DE EMERGÊNCIA**

Nome _____ Grau Parentesco _____ Contacto _____

Nome _____ Grau Parentesco _____ Contacto _____

Nome _____ Grau Parentesco _____ Contacto _____

8. NO ANO LETIVO ANTERIOR FREQUENTOU:

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

9. INFORMAÇÕES RELEVANTES:

***10. TRANSPORTE:**(só a partir dos 2 anos)

Utiliza o transporte do Colégio?

Sim ☐ Local de entrada/saída _____

Não ☐

***11. TEM ALGUM IRMÃO A ESTUDAR NESTE ESTABELECIMENTO DE ENSINO?**

Não ☐ ; Sim ☐ Indique: Nome; Ano e Turma _____

***12. ENVIO DE CONTAS:**

Indique, por favor, o seu endereço eletrónico (preencher de forma legível e em maiúsculas):

Amarante e Fundação do Colégio de S. Gonçalo, _____ de _____ de _____

O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO: _____

Eu, Encarregado de Educação do/a aluno/a inscrito/a, tomei conhecimento da Tabela de Comparticipação Familiar e do Regulamento Interno da (o) Creche/Pré-escolar.

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PAGOU A INSCRIÇÃO NO VALOR DE _____ €

Autorizo	Não autorizo	a publicação de fotos do/a meu/minha educando/a na página da Fundação/Colégio
Autorizo	Não autorizo	a recolha de imagens inseridas no Plano Anual de Atividades
Autorizo	Não autorizo	Pinturas Faciais

Verificação pelo funcionário administrativo

Data: ____/____/____

Assinatura,

Obs.: Todos os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório.



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 e Página Web da Fundação; | Autorizo | Não Autorizo |
| • a recolha de imagens inseridas no Plano Anual de Atividades | Autorizo | Não Autorizo |
| • Dossier Educando | Autorizo | Não Autorizo |
| • Partilha no Grupo Privado de Pais | Autorizo | Não Autorizo |
| • Publicação de fotos, Vídeos e áudios | 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,
