



# Misericórdia – Obra da Figueira

## Ficha de Inscrição – Jardim de Infância

Pag: 1/2

Ano Lectivo 2026/27

Inscrição em: _____ / _____ / _____	Admissão em: _____ / _____ / _____
-------------------------------------	------------------------------------

### 1. Identificação da criança

Nome:	
Data de nascimento:	Cédula/C. Cidadão:
NIF:	NISS:
Nacionalidade:	
Morada:	
Código postal:	Telefone/Telemóvel:

### 2. Saúde

Cartão de Utente:	Contacto em caso de urgência:
Médico de família:	Vacinas:
Alergias:	
Problemas específicos de saúde:	
Medicamento(s) que toma habitualmente:	
Necessidades educativas especiais:	

### 3. Pai

Nome:	
Morada:	
Código postal:	Telefone/Telemóvel:
Habilitações literárias:	É sócio da MOF?
Profissão:	NIF:
Local de trabalho:	Horário de trabalho:
Telefone do local de trabalho:	e-mail:

### 4. Mãe

Nome:	
Morada:	
Código postal:	Telefone/Telemóvel:
Habilitações literárias:	É sócio da MOF?
Profissão:	NIF:
Local de trabalho:	Horário de trabalho:
Telefone local de trabalho:	e-mail:



# Misericórdia – Obra da Figueira

## Ficha de Inscrição – Jardim de Infância

Pag: 2/2

### 5. Encarregado de educação

Nome:		
Morada:	e-mail:	
Código postal:	Telefone:	NIF:

### 6. Agregado familiar

Nome	Parentesco	Profissão	Data de nascimento

### 7. Horário de permanência na Instituição

De: _____ Horas às _____ Horas	
Tem algum irmão que frequente a Instituição?	
Já frequentou o jardim de Infância? _____	Qual?

### 8. Observações

--

### 9. Identificação do Responsável da factura e pagamento

Factura/recibo de pagamento em nome de:
---

### 10. Assinaturas

Responsável pelo Jardim de Infância:	Pai: _____
	Mãe: _____

❖ A ficha só será aceite, em caso de estar integralmente preenchida.