

apia

associação de protecção
à infância da ajuda

DOCUMENTAÇÃO DE INSCRIÇÃO | RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA

ANO LETIVO _____ | _____

ALUNO _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA NO ATO DA INSCRIÇÃO | RENOVAÇÃO DA MATRÍCULA

- __01 FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DA CRIANÇA
- __02 FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DO PAI E DA MÃE
- __03 FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO CASO NÃO SEJA O PAI OU A MÃE
- __04 FOTOCÓPIA COMPLETA DO BOLETIM DE VACINAS ATUALIZADO
- __05 DUAS FOTOGRAFIAS DA CRIANÇA TIPO PASSE

NOTA

No caso do encarregado de educação ou os pais não terem cartão de cidadão, será necessário entregar fotocópia do bilhete de identidade, cartão de contribuinte e cartão da segurança social.

- __06 AUTORIZAÇÃO DE PASSEIOS E VISITAS
 - __07 AUTORIZAÇÃO DE REGISTO FOTOGRÁFICO
 - __08 DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO | ENTRADA E SAÍDA DA CRIANÇA NA ESCOLA |
 - __09 DECLARAÇÃO MÉDICA EM COMO A CRIANÇA SE ENCONTRA APTA A FREQUENTAR A ESCOLA
-
- __10 IRS DO ANO ANTERIOR COM RESPECTIVA NOTA DE LIQUIDAÇÃO
 - __11 DECLARAÇÃO ANUAL BANCÁRIA DE EMPRÉSTIMO PARA A HABITAÇÃO PRÓPRIA, PERMANENTE OU RENDA
 - __12 DECLARAÇÃO DA SEGURANÇA SOCIAL COM O VALOR DAS PRESTAÇÕES SOCIAIS AUFERIDAS DO ANO ANTERIOR
- (Este documento pode ser solicitado no site da **segurança social direta** - <https://app.seg-social.pt/ptss/>
através dos seguintes passos:
- 01. CONTA-CORRENTE
 - 02. RECEBIMENTOS DA SEGURANÇA SOCIAL | EMITIR DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÕES PAGAS
 - 03. INSERIR OS DADOS REFERENTES AO ANO ANTERIOR (JANEIRO A DEZEMBRO)
 - 04. CONFIRMAR
-
- __13 DECLARAÇÃO DE DESCONTOS PARA A SEGURANÇA SOCIAL (NO CASO DE SER TRABALHADOR INDEPENDENTE)



associação de protecção
à infância da ajuda

FICHA DE INSCRIÇÃO

____ | ____ (ANO LETIVO)

Nº _____ SÓCIO Nº _____

CÓDIGO DO ALUNO _____

CÓDIGO DA SALA _____

DATA DE INSCRIÇÃO ____/____/____ RESPOSTA EDUCATIVA ____ BERÇÁRIO ____ CRECHE ____ PRÉ ESCOLAR

A FREQUENTAR A APIA PELA ____ 1ª VEZ ____ 2ª VEZ ____ 3ª VEZ ____ 4ª VEZ ____ 5ª VEZ ____ 6ª VEZ ____ 7ª VEZ

COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

NOME DA CRIANÇA _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ NACIONALIDADE _____ C.C. N.º _____

NISS. _____ NIF. _____ UTENTE DO S.N.S. N.º _____

IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

NOME _____

PASSAPORTE OU C.C. N.º _____ NIF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

PROFISSÃO _____ GRAU ACADÉMICO _____

CONTACTOS

RESIDÊNCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____

TLF. _____ TLM. _____ E-MAIL _____

LOCAL DE TRABALHO _____ CONTACTOS _____

HORÁRIO DE TRABALHO _____

IDENTIFICAÇÃO DO PAI

NOME _____

PASSAPORTE OU C.C. N.º _____ NIF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

PROFISSÃO _____ GRAU ACADÉMICO _____

CONTACTOS

RESIDÊNCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____

TLF. _____ TLM. _____ E-MAIL _____

LOCAL DE TRABALHO _____ CONTACTO _____

HORÁRIO DE TRABALHO _____

IDENTIFICAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO OU REPRESENTANTE LEGAL

NOME _____

PASSAPORTE OU C.C. N.º _____ NIF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

PROFISSÃO _____ GRAU ACADÉMICO _____

CONTACTOS

RESIDÊNCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

TLF. _____ TLM. _____ E-MAIL _____

LOCAL DE TRABALHO _____ CONTACTO _____

HORÁRIO DE TRABALHO _____

EM CASO DE URGÊNCIA CONTACTAR

NOME _____ TLM/TLF _____

2º CONTACTO _____ TLM/TLF _____

3º CONTACTO _____ TLM/TLF _____

MÉDICO _____ TLM/TLF _____

ADMISSÃO NA ESCOLA

DATA DE ADMISSÃO NA ESCOLA ____/____/____

RESPOSTA EDUCATIVA BERÇÁRIO CRECHE PRÉ-ESCOLAR

TEM IRMÃOS A FREQUENTAR A APIA? SIM COM QUE IDADE? _____

NÃO

HORÁRIO DE FREQUÊNCIA PRETENDIDO DAS ____h ____ÀS ____h ____

OBSERVAÇÕES

RAZÃO PARA A ESCOLHA DA INSTITUIÇÃO

PROXIMIDADE DE CASA PROXIMIDADE DO LOCAL DE TRABALHO

REFERÊNCIA PEDAGÓGICA RELAÇÃO QUALIDADE/PREÇO OUTRA. QUAL?

DATA E MOTIVO DA SAÍDA

DATA ____/____/____

ENTRADA NO 1º CICLO MUDANÇA DE RESIDÊNCIA OUTRA. QUAL?

CRITÉRIO DE SELEÇÃO

01 CRIANÇAS COM IRMÃOS A FREQUENTAR A ESCOLA.

02 OS PAIS OU ENCARGADOS DE EDUCAÇÃO SEREM TRABALHADORES ATIVOS OU QUALQUER DELES ESTAR DEPENDENTE DA ADMISSÃO DA CRIANÇA PARA OBTER EMPREGO.

03 FILHOS DE TRABALHADORES DA APIA.

04 AS CONDIÇÕES SÓCIO ECONÓMICAS DA FAMÍLIA, NOMEADAMENTE COM MENORES RENDIMENTOS E DEFICIENTES CONDIÇÕES DE HABITAÇÃO.

05 FILHOS DE ENCARGADOS DE EDUCAÇÃO RESIDENTES OU A TRABALHAR NA ÁREA DE IMPLEMENTAÇÃO DO EQUIPAMENTO/ZONAS LÍMITROFES.

06 A ORDEM DE INSCRIÇÃO DAS CRIANÇAS NA APIA.

DOCUMENTOS ENTREGUES

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA SECRETARIA

FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO DA CRIANÇA

DUAS FOTOGRAFIAS DA CRIANÇA TIPO PASSE

AUTORIZAÇÕES VISITAS REGISTO FOTOGRÁFICO

SAÍDA/ENTRADA DA CRIANÇA NA ESCOLA

FOTOCÓPIA COMPLETA DO BOLETIM DE VACINAS ATUALIZADO

DECLARAÇÃO MÉDICA

FOTOCÓPIA DO DOC. DE IDENTIFICAÇÃO PAI MÃE

FOTOCÓPIA DO DOC. DE IDENTIFICAÇÃO DO ENC. DE EDUCAÇÃO OU REPRESENTANTE LEGAL

DECLARAÇÃO DE IRS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO IRS

DECLARAÇÃO ANUAL BANCÁRIA DE EMPRÉSTIMO PARA A HABITAÇÃO

DECLARAÇÃO DA S.S. COM O VALOR DAS PRESTAÇÕES SOCIAIS

DECLARAÇÃO DE DESCONTOS PARA A S.S. (TRABS. INDEPENDENTES)

DECLARO TER CONHECIMENTO DOS ESTATUTOS DA INSTITUIÇÃO E DO REGULAMENTO INTERNO

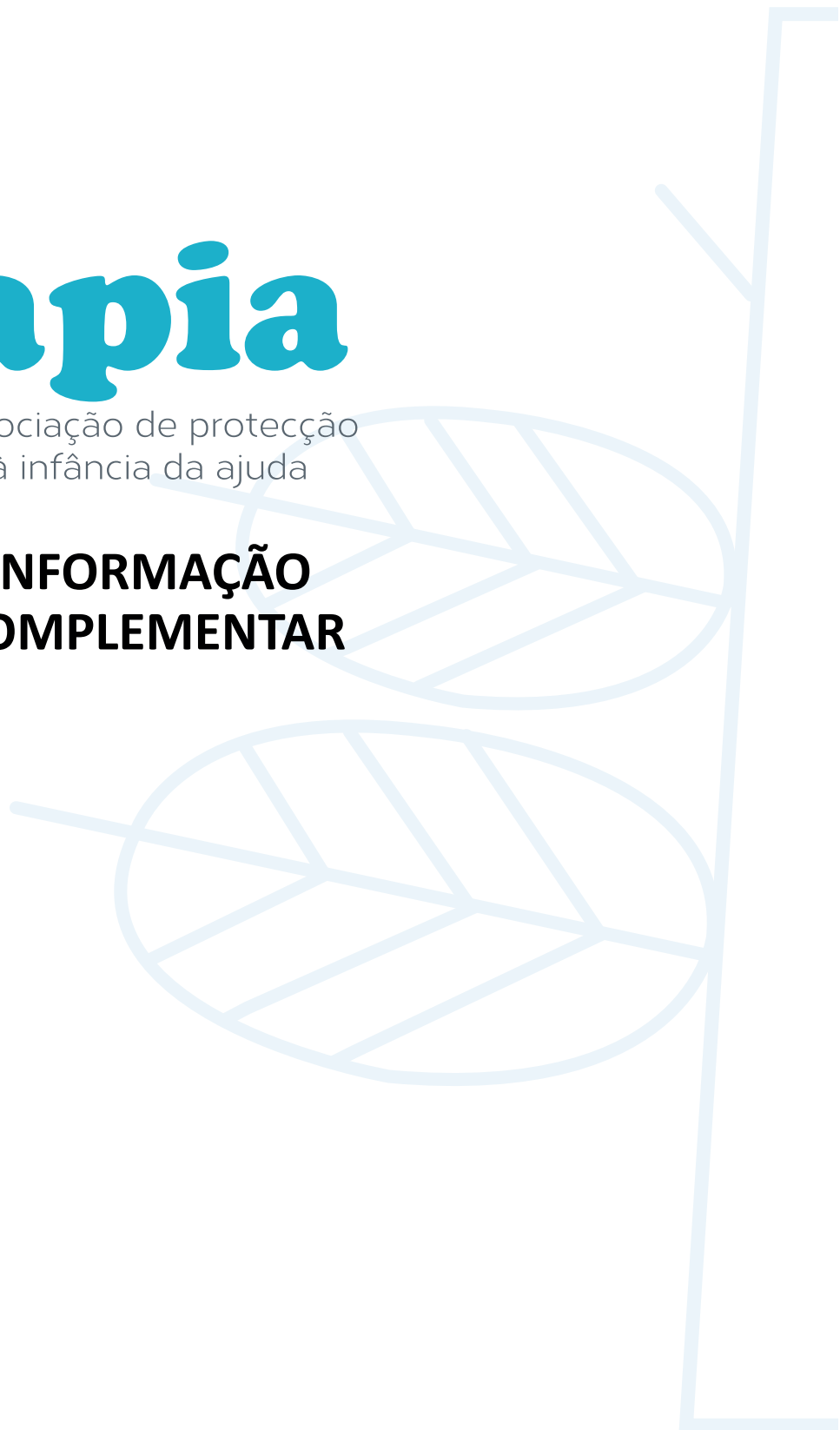
RECEBIDO NA SECRETARIA POR _____ DATA ____/____/____

O ENCARGADO DE EDUCAÇÃO (ASSINATURA) _____

apia

associação de protecção
à infância da ajuda

**INFORMAÇÃO
COMPLEMENTAR**



COMPANHIA DE SEGURO



APÓLICE Nº: 01 0201 0087076 01

CONDIÇÕES PARTICULARES DO SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS

Pela presente ata se declara que a apólice acima referenciada foi alterada a partir de março de 2015, passando a vigorar de acordo com as condições particulares a seguir discriminadas.

Este contrato garante por pessoa segura as coberturas e capitais de:

RISCOS CONTRATADOS	
COBERTURAS	CAPITAIS (VALOR DE...)
MORTE	15.000.00€
INVALIDEZ PERMANENTE	15.000.00€
DESPESAS DE TRATAMENTO	1500.00€
RESPONSABILIDADE CIVIL DOS ALUNOS	1500.00€
RESPONSABILIDADE CIVIL DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO	15.000.00€

As condições gerais da apólice encontram-se na secretaria para consulta sempre que for necessário.

PAGAMENTO E CÁLCULO DE MENSALIDADES

As mensalidades são pagas de dia 1 a dia 10 de cada mês através de uma das seguintes formas:

1. Por cheque com a data de validade não caducada, junto dos serviços da secretaria entre as 9h00 e as 16h00 ou nos balcões do BPI.
2. Por transferência bancária para o **IBAN PT 50 0010 0000 0354 6510002 75**.
3. Em numerário, diretamente na conta da instituição em qualquer balcão do BPI (Conta número: **9-0354651-000-001**).

As mensalidades são calculadas, pela seguinte fórmula:

$$RC = \frac{RAF/12-D}{N}$$

RC= Rendimento per capita mensal

RAF = Rendimento do agregado familiar (Anual ou Anualizado)

D = Despesas mensais fixas

N = Número de elementos do agregado familiar

VALORES PRATICADOS

INSCRIÇÕES E NOVAS REINSCRIÇÕES	CRECHE 100,00€	PRÉ-ESCOLAR 80,00€
MENSALIDADES MÁXIMAS	CRECHE 360,00€	PRÉ-ESCOLAR 295,00€
QUOTA MENSAL 8€ por família	JÓIA (paga uma única vez) 1,50€	

Consultar regulamento interno de creche ou pré-escolar.

CRONOGRAMA DE PAGAMENTOS

	MENSALIDADE	PARCELAMENTO	QUOTAS	INSCRIÇÕES E REINSCRIÇÕES	ATIVIDADES EXTRA CURRICULARES
SETEMBRO	x		x		
OUTUBRO	x	10% mensalidade	x		x
NOVEMBRO	x	10% mensalidade	x		x
DEZEMBRO	x	10% mensalidade	x		x
JANEIRO	x	10% mensalidade	x		x
FEVEREIRO	x	10% mensalidade	x		x
MARÇO	x	10% mensalidade	x	x	x
ABRIL	x	10% mensalidade	x		x
MAIO	x	10% mensalidade 50% colónia de férias	x		x
JUNHO	x	10% mensalidade	x		
JULHO	x	50% colónia de férias	x		
AGOSTO	90% ver parcelamento		x		

10% mensalidade - corresponde ao pagamento feito por antecipação, relativo à mensalidade de agosto