



Data Admissão: ____ / ____ / ____

Ficha de Inscrição

À
Direção da Casa do Pessoal
dos Hospitais da Universidade de Coimbra

(Proponente) _____, com a categoria de _____, prestando funções em (Entidade) _____, no Serviço de, Mecanográfico nº _____, associado(a) n.º _____, da Casa do Pessoal, necessita por virtude das suas funções profissionais, que seu(a) filho(a) de nome _____ nascido(a) a ____ / ____ / _____, seja admitido(a) para frequência da Creche / Jardim de Infância.

Constituição do Agregado Familiar:

Nº de elementos: _____

	Familiar	Nome	Dt.Nascimento	Doc Identificação	NIF
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Morada da Residência _____,
Localidade _____,
Código Postal _____ – _____,
Tlf.Casa _____, Tlf.Móvel _____, Tlf.Serv. _____, Ext: _____,
Email _____.

Tem irmãos a frequentar o Infantário N.º _____.

Nome (1º e último) _____, Sala _____.
Nome (1º e último) _____, Sala _____.
Nome (1º e último) _____, Sala _____.

Coimbra, ____ de _____ de 20 ____

O Encarregado de Educação

(Assinatura)