



CRECHE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE MACAU

FICHA Nº: _____

DATA DE ENTRADA: _____

BOLETIM DE MATRÍCULA

NOME DA CRIANÇA: _____

NOME EM CHINÊS: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____
 dia mês ano

NACIONALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____ B. I. R. Nº: _____ SEXO: M F

MORADA: _____

TELEFONE DE CASA: _____

NOME DA MÃE: _____ NACIONALIDADE: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____ TELEFONE DO LOCAL DE TRABALHO: _____

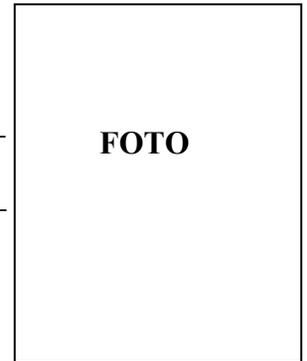
PROFISSÃO: _____ TELEMÓVEL: _____

NOME DO PAI: _____ NACIONALIDADE: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____ TELEFONE DO LOCAL DE TRABALHO: _____

PROFISSÃO: _____ TELEMÓVEL: _____

DATA: ____ / ____ / ____
 dia mês ano



ASSINATURA DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

NOTAS: IRMÃOS QUE FREQUENTARAM A CRECHE: SIM NÃO NOME: _____

ALERGIAS ALIMENTARES: SIM NÃO

ESPECIFIQUE: _____

DOENÇA CONGÉNITA: SIM NÃO

ESPECIFIQUE: _____

Documentos necessários após admissão da criança e pagamentos:	Documentos necessários a entregar antes do início da frequência da Creche:
<ol style="list-style-type: none">1. Preenchimento do boletim de matrícula, fornecido pela Creche ou publicado no website da S.C.M.M.;2. 6 fotografias coloridas formato 1 ½”;3. Fotocópias dos BIR da criança e dos pais;4. Recibo do depósito no Banco da China, da inscrição na Creche (não aceitamos imagem capturada pelo telemóvel);5. Fotocópias do Boletim de Vacinas;6. Fotocópias do Boletim de Saúde (Boletins indicados nos pontos 5 e 6 emitidos no exterior devem ser previamente formalizados junto do Centro Hospitalar C. S. Januário, Centros de Saúde ou Hospital Kiang Wu);7. Fotocópia da 1ª página da conta bancária, em MOP, do BANCO DA CHINA DE MACAU.	<ol style="list-style-type: none">1. Certificado de Vacinas da criança, emitido pelo Centro de Saúde;2. Certificado Médico da criança, emitido no prazo de 10 dias antecedentes ao 1º dia de entrada na Creche, pelo Centro Hospitalar C.S. Januário, Centros de Saúde ou Hospital Kiang Wu;
<p>Na impossibilidade da matrícula ser feita pelos pais, os encarregados de educação assumirão todas as responsabilidades inerentes à criança, devendo para tal indicar as informações seguintes:</p> <p>NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____ TEL: _____</p> <p>MORADA: _____</p>	

NOTA: Todos os dados pessoais terão tratamento de sigilo e protecção, nos termos determinados pela Lei Nº 8/2005 -“Lei da Protecção de Dados Pessoais”