



CRECHE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE MACAU

FICHA Nº: _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NOME DO(A) ALUNO(A): _____

NOME EM CHINÊS: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____
D M A

NACIONALIDADE: _____

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

MORADA: _____

TELEFONE DE CASA: _____

FREGUESIA: ☐ PÁTIMA ☐ ILHA VERDE ☐ SANTO ANTÓNIO ☐ SÃO LÁZARO ☐ SÃO LOURENÇO ☐ SÊ ☐ TAIPA ☐ COLOANE
(NOTA: ASSINALE COM (✓) NO ESPAÇO ADEQUADO ☐)

NOME DA MÃE: _____ NACIONALIDADE: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____ TELEMÓVEL: _____

NOME DO PAI: _____ NACIONALIDADE: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____ TELEMÓVEL: _____

DATA: ____ / ____ / ____
D M A

ASSINATURA DO(A) ENCARREGADO(A) -DE-EDUCAÇÃO

NOTAS: IRMÃOS QUE FREQUENTARAM A CRECHE: ☐ SIM ☐ NÃO NOME DA CRIANÇA: _____

ALERGIAS ALIMENTARES: ☐ SIM ☐ NÃO ESPECIFIQUE: _____

DOENÇA CONGÊNITA: ☐ SIM ☐ NÃO ESPECIFIQUE: _____

Observações a saber no acto de inscrição:	Documentos necessários após admissão da criança e taxa de inscrição:
1. Destinatários: crianças a partir dos 3 meses aos 3 anos de idade; 2. 1 fotografia colorida de 1 ½"; Fotocópias dos BIR da criança e dos pais; 3. Se as inscrições ultrapassarem o número de vagas existentes, a selecção das crianças será feita por sorteio; 4. Na impossibilidade da inscrição ser feita pelos pais, os encarregados-de-educação assumirão todas as responsabilidades inerentes à criança, devendo para tanto preencher o quadro abaixo assinalado.	1. 5 fotografias coloridas de 1 ½"; 2. Fotocópias de: Boletim de Vacinas; Boletim de Saúde; Cartão de Saúde (dourado do H. C. C. S. J.); 3. Certificado de Vacinas da criança, emitido pelo Centro de Saúde; 4. Certificado Médico da criança, emitido (10 dias antecedentes à entrada na Creche) pelo Centro Hospitalar C. S. Januário, Centros de Saúde ou Hospital Kiang Wu; 5. Fotocópia de uma conta bancária em MOP no Banco da China de Macau; 6. Boletim de autorização para a transferência bancária da mensalidade (fornecida pela Creche); 7. Taxa de inscrição de MOP\$100,00.
NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____ TEL: _____	
MORADA: _____	



澳門仁慈堂托兒所

檔案編號: _____

報名表

幼兒姓名:(中文)_____ (外文)_____

出生日期:____日/____月/____年 國籍:_____ 性別: 男 ☐ 女 ☐

出生地:_____ 身份證編號:_____

住址:_____

住址電話:_____

住址所屬區域: ☐花地瑪堂區 ☐青洲區 ☐聖安多尼堂區 ☐望德堂區 ☐風順堂區 ☐大堂區
☐氹仔區 ☐路環區 (根據家庭住址所屬區域, 請在選項處 ☐內填上✓)

母親姓名:_____ 國籍:_____ 手提電話:_____

任職單位:_____

父親姓名:_____ 國籍:_____ 手提電話:_____

任職單位:_____

日期:____日/____月/____年

家長或監護人簽名

備註: 是否有兄弟姐妹曾就讀本托兒所: ☐ 沒有 / ☐ 有 幼兒姓名:_____

過敏食物: ☐ 沒有 / ☐ 有 _____ 有否患先天/後天疾病: ☐ 沒有 / ☐ 有 _____

報名須知:	取錄後需遞交資料及費用:
1. 入托年齡為3個月至三歲之嬰幼兒; 2. 幼兒寸半彩色近照一張; 3. 幼兒及父母證件之副本; 4. 倘若報名人數超出招收幼兒托額, 將以抽籤形式進行取錄; 5. 如有需要請填寫監護人欄, 監護人須為家長以外之人士。倘若家長離澳或出現其他情況時, 由監護人代為處理及承擔家長之責任。	1. 幼兒寸半彩色近照五張; 2. 個人接種手冊(針簿)、保健簿以及掛號卡(金卡)副本; 3. 由衛生中心簽發之疫苗接種證明書; 4. 入學健康證明書(入托前十天內發出方為有效, 本托兒所只接受山頂醫院、衛生中心或鏡湖醫院發出之證明); 5. 中國銀行葡幣帳戶扉頁之副本; 6. 中國銀行學費自動轉帳授權書; 7. 報名費澳門幣MOP100元正。
監護人姓名:_____ 關係:_____ 聯絡電話:_____	
監護人住址:_____	