

# FICHA INDIVIDUAL

2018./2019.

UTENTE .....

CRECHE  PRÉ-ESCOLAR  CATL



## Nome

.....

Data de nascimento ..... Naturalidade ..... Nacionalidade .....

N.º Doc. Identificação ..... N.º Identificação Fiscal ..... N.º Segurança Social ..... N.º Utente de Saúde .....

Morada ..... Localidade ..... Código Postal .....

Pediatra ..... Posto/Clinica .....

Responsável pela criança / Encarregado de Educação:  Mãe  Pai  Outro .....

## Mãe

Profissão ..... Telemóvel ..... Email .....

## PAI

Profissão ..... Telemóvel ..... Email .....

Em caso de urgência contactar ..... Telefone ..... Outros contactos .....

Situação Escolar (CATL) - Escola ..... Ano ..... Professor/D.T. ....

2018				2019							
SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21	21
22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23
24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27	27
28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29
30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
	31		31	31		31		31		31	



Observações .....

A preencher durante a reunião com o Educador/Responsável da Resposta Social

Em caso de SOS pode ser administrado paracetamol?  Sim  Não

Temperatura ..... Dosagem .....

Horário previsto de frequência do estabelecimento:

Entrada ..... Saída .....

Quem vem habitualmente trazer a criança?

Alterações aos dados fornecidos na anamnese:

O Educador / Responsável da Resposta Social

O Responsável pela criança / Encarregado de Educação

Data

Cessaçãode contrato com a Instituição

Data de cessação

Motivo apresentado pela família

Documento comprovativo constante no processo (Ocorrência n.º / Outro)

Observações do Educador / Responsável de Resposta Social / Coordenador de Equipamento

O Educador