

## FICHA DE INSCRIÇÃO SERVIÇOS APPDA-SETÚBAL

A preencher pelos serviços da APPDA-Setúbal:

Data de Inscrição: \_\_\_\_\_ N.º Processo: \_\_\_\_\_ Técnico: \_\_\_\_\_

## 1. Dados de Identificação do Cliente

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_ NISS: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## 2. Dados de Identificação do Responsável Legal

Nome: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

3. Inscrição em lista de espera para o(s) serviço(s): *(assinalar com um "x")*

	Assinalar com um "x"	Data de Integração / Técnico (a preencher pelos serviços)
Avaliação (despiste de diagnóstico ou desenvolvimento)		
Avaliação em Terapia da Fala		
Psicologia		
Terapia da Fala		
Psicomotricidade		
Música		
Natação Adaptada		
Ateliers Funcionais (maiores de 18 anos)		

**Nota:** Para que a inscrição seja efetivada, além deste documento é necessário o "Consentimento de Consentimento para Recolha, Tratamento e Informatização de Dados Pessoais"

Assinatura Cliente / Pais ou Cuidadores:

Data: