

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO PARA O INGRESSO À CRECHE (SOLICITAÇÃO POR MOTIVO DE PARTO, DESASTRE E OUTROS)

【保護者記入欄/CAMPO A SER PREENCHIDO PELO RESPONSÁVEL】

保育所等 Nome da Creche e Outros		続柄 Parentesco	父/Pai・母/Mãe・祖父/Avô・祖母/Avó その他/Outros()		
児童氏名 Nome da Criança		児童生年月日 Data de nascimento da criança	ANO 年	MÊS 月	DIA 日

【 Caso o motivo da necessidade de creche seja "Gravidez e parto" ou "Outros (6 meses após o parto) ”】

出産(予定)日 Data do parto (data prevista do nascimento)	ANO 年	MÊS 月	DIA 日	出産予定/PREVISÃO DO PARTO・出産/PARTO
--	----------	----------	----------	---------------------------------

※Anexe uma cópia da Caderneta Materno-Infantil (com o nome do responsável e a data prevista do parto). Se o bebê já nasceu, anexe a certidão de nascimento ou a página da caderneta com a confirmação da prefeitura.

【 Caso o motivo da necessidade de creche seja “Licença Parental”】

育児休業期間 Período da Licença Parental	A PARTIR DO DIA	ANO 年	MÊS 月	DIA 日	AO	ANO 年	MÊS 月	DIA 日
---------------------------------------	-----------------	----------	----------	----------	----	----------	----------	----------

※Anexe uma cópia do documento emitido pelo empregador que comprove a Licença Parental.

【 Caso o motivo da necessidade de creche é a recuperação de danos causados por um desastre】

被災日 Dia do Desastre	ANO 年	MÊS 月	DIA 日	被災地 Local do Desastre				
被害の状況 Descrição dos Danos	☐ 火災/Incêndio ☐ 地震/Terremoto ☐ 豪雨/Chuva Intensa ☐ 洪水/Enchente ☐ 暴風/Vendaval ☐ その他/Outros () ※具体的に/Escreva Detalhadamente							
				建物 Imóvel	全壊/Destruição Total・半壊/Destruição Parcial 一部損壊/Danos Parciais			
復旧活動日 Data das atividades de recuperação	A PARTIR DO DIA	ANO 年	MÊS 月	DIA 日	AO	ANO 年	MÊS 月	DIA 日
復旧活動状況 Situação da atividades de recuperação								

※Anexe a Cópia do Certificado de desastre.

【 Caso o motivo da necessidade de creche é Violência Doméstica/Maus Tratos】

要保護者等 Pessoa que necessita de proteção		事案発生日 Data de ocorrência do caso	ANO 年	MÊS 月	DIA 日
加害者等 Autor da violência		要保護者等との関係 Relação com a pessoa que necessita de proteção			
避難状況 Situação do abrigo					

※ Anexe a Cópia do Parecer emitido pelo Centro de atendimento à Mulher, Conselho Tutelar e outros.

【 Caso o motivo da necessidade de creche é “Outros (Deficiência da criança)”】

対象児童 Criança Alvo		診断名・手帳等 Diagnóstico/Carteira de Deficiência e outros					
該当日 Data que foi aplicado	ANO 年	MÊS 月	DIA 日	次回判定日 Próxima avaliação	ANO 年	MÊS 月	DIA 日
児童等の状況 Situação da criança e outros							

※Anexe uma cópia do atestado ou parecer médico, indicando que a frequência à creche (educação em grupo) é recomendada para o desenvolvimento da criança.

※Anexe uma cópia da carteira/certificado de deficiência (física, intelectual, mental etc.), se aplicável.