

MODELO DE PREENCHIMENTO

(第

※Modelo de preenchimento aos que desejam continuar frequentando o estabelecimento atual, devido a pendência na transferência, após a solicitação.

Formulário de Solicitação de Uso do Estabelecimento Infantil

(E folha de controle dos cuidados da criança)

保育施設等利用申込書 (兼保育児童台帳)

Exmo. Sr. Chefe do Escritório de Previdência Social do Município de Toyohashi

☐ Pedido de matrícula ou para mudar de estabelecimento infantil	☒ Pedido de continuidade de uso
--	---

Data de preenchimento: Ano **RX** mês **XX** dia **XX**

Endereço do responsável	〒 Toyohashi-shi Imahashi-cho 1 Banchi
Nome em katakana	ダ シルバ ルカス
Nome da criança	Da Silva Lucas
	Data de nascimento: Ano XXXX mês XX dia XX
Nome em katakana	ダ シルバ ペドロ
Nome do responsável (Representante)	Da Silva Pedro
	Data de nascimento: Ano XXXX mês XX dia XX

Solicito o uso do estabelecimento infantil, conforme abaixo:

	Nome do estabelecimento infantil desejado	Motivo da preferência	Nº da creche, etc. * Preenchimento da prefeitura
1ª opção	Hoikuen qual já frequenta	Keizoku (Horyu) (Continuar frequentando (pendência)	
2ª opção			
3ª opção			
4ª opção			

A solicitação de uso é feita anualmente (de acordo com o ano fiscal), por tanto favor preencher o período que deseja utilizar o serviço dos cuidados infantis até 31 de Março de 2028 (Reiwa 10).

Caso não seja a primeira opção, escreva as demais opções na folha avulsa. ※ O modelo é livre, mas poderá utilizar o modelo postado no site da prefeitura de Toyohashi.		☐ desejo usar o serviço dos cuidados infantis (folha avulsa).
Motivo da necessidade dos cuidados infantis	Ryoushin tomo tsutometeori, sobo wa hanbai no shigotowo shiteiru tame. (Porque os pais trabalham e a avó trabalha com vendas.)	Período que deseja usar o serviço dos cuidados infantis Desde: Ano R9 mês 4 dia 1 até: Ano R10 mês 3 dia 31
Obs.	Escrever detalhadamente o motivo de não conseguir cuidar da criança em casa.	

Continua no verso

☆ O conteúdo preenchido nesta página será compartilhado com o estabelecimento que a criança irá matricular.
Preencha sem falta, todos os campos desta página.

Categoria	Nome	Relação com a criança	Idade (No dia 01/ABR/2027)	Gênero	Nome do empregador ou escola, série, etc.
Criança	Katakana <u>ダシルバ ルカス</u> Da Silva Lucas	A própria	3 anos	(M) • F	
	Data de nascimento: Ano mês dia XXXX / XX / XX				
Membros da mesma unidade familiar	Da Silva Pedro	Chichi (Pai)	38 anos	(M) • F	Empreiteira OO
	Souza Da Silva Maria	Haha (Mãe)	35 anos	M • (F)	Empresa ΔΔ
	Da Silva Bruno	Ani (Irmão)	7 anos	(M) • F	XX Shougakkou, 2 Nen
			anos	M • (F)	
			anos	M • (F)	
			anos	(M) • F	
Contato	Telefone Residencial - -	Celular do pai - -	Celular da mãe - -		

(1) A criança é o qual filho da família?

☐ 1º filho	☒ 2º filho	☐ 3º filho	☐ 4º filho	☐ 5º filho	☐ 6º filho	☐ 7º filho
-----------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(2) Perguntas relacionadas ao desenvolvimento e exame de saúde da criança. E, se a criança tiver atraso de desenvolvimento ou doença(s), favor preencher os sintomas e consultar o estabelecimento infantil antecipadamente.

Desenvolvimento	Físico: Levantar segurando algum lugar (<u>8</u> meses), andar sozinha (<u>11</u> meses)
	Fala: Começou a falar (<u>18</u> meses), atraso na fala (Tem • Não tem)
	Vai ao banheiro sozinha: (Urinar: Sim • Não), (Defecar: Sim • Não)
	Comportamento: Conteúdo da preocupação (Ochitsuki ga nai (Ele é inquieto))
Doenças graves	(NASHI (Não há))
Alergia, doenças crônicas	(TAMAGO (ovo))
Instituição médica que consultou sobre o desenvolvimento, etc.	(XX Shounika)
Exame de 1 ano e 6 meses	☒ Realizou → Recebeu orientação ☐ Sim Conteúdo () ☐ Não realizou ☒ Não
Exame de 3 anos	☐ Realizou → Recebeu orientação ☐ Sim Conteúdo () ☒ Não realizou ☐ Não

(3) Pergunta sobre a situação dos avós.

Avós paternos	Avós maternos
☐ Moram juntos, no mesmo terreno ou são vizinhos.	☐ Moram juntos, no mesmo terreno ou são vizinhos.
☐ Moram separados → Endereço ()	☒ Moram separados → Endereço (Brasil)
☒ São falecidos	☐ São falecidos

Se morar no Japão,
escrever o endereço completo.

* Perguntas relacionadas ao preenchimento deste formulário, favor contatar a prefeitura