

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 1 | 2017 | Centro Distrital de Leiria (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 16 | 2010
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Colégio Infantil Chi-Coração

Localização do estabelecimento Rua da Manhã Lote 23, Quinta da Manhã

Localidade Marrazes

Código postal 2415-383 Leiria

Distrito Leiria Concelho Leiria Freguesia Marrazes e Barosa

Telemóvel / Telefone 244813599 Fax _____ E-mail chicoracao@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Colégio Chi-Coração Ensino Infantil, Unipessoal, Lda

Morada Rua da Manhã Lote 23 Quinta da Manhã

Localidade Marrazes

Código postal 2415-383 Leiria

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche: 8 crianças até a aquisição da marcha _____

8 crianças entre a aquisição da marcha e os 24 meses _____

8 crianças entre os 24 meses e os 36 meses _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (Vinte e quatro) _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017 | 03 | 17
ano mês dia

Assinatura e carimbo Maria de Ceu Mendes
Diretora

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.