

Instituição: _____

DATA ___/___/___

Anexo I – Relação de Crianças e Adolescentes em Acolhimento

Nº	Nome	Data Nascimento	Número da Guia de Acolhimento	Número Processo Medida Protetiva	Possui PIA?	Recebe visita dos pais?	Possível reintegrar ?	Acolhido Antes?	Na Escola ?	Usa Remédio ?	Possui Doença Infecto Contagiosa ?	Tem filhos ?	Filho de Menor?	Grávida ?	Data da última audiência
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															