



FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Tipo de Solicitação

☐ Aluno (a) novo (a) ☐ Já foi aluno (a) da Escola Ano letivo: _____

2. Dados do(a) Aluno(a)

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: ☐ M ☐ F

CPF: _____ RG: _____

Certidão de Nascimento nº _____

UF: _____ Nacionalidade: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____

Turma Pretendida: _____

Opção pelo turno oposto: ☐ Não ☐ Sim

Obs. _____

3. Dados dos Responsáveis

Responsável 1 (Mãe / Pai / Tutor Legal)

Nome Completo: _____

Grau de Parentesco: _____ CPF: _____

Profissão: _____ Telefone/WhatsApp: (____) _____

E-mail: _____

É o responsável financeiro? ☐ Sim ☐ Não

É o responsável pedagógico? ☐ Sim ☐ Não

Responsável 2 (Mãe / Pai / Tutor Legal)

Nome Completo: _____

Grau de Parentesco: _____ CPF: _____

Profissão: _____ Telefone/WhatsApp: (____) _____

E-mail: _____

É o responsável financeiro? ☐ Sim ☐ Não

É o responsável pedagógico? ☐ Sim ☐ Não

4. Ficha de Saúde e Cuidados Individuais

Como foi o desenvolvimento da criança até o momento?

Como se relaciona com outras pessoas (crianças e adultos)?

Possui alguma alergia? () Sim Qual? _____

() Não

Restrição alimentar ou dieta especial? () Sim () Não Qual? _____

Faz uso contínuo de algum medicamento contínuo? () Não () Sim. Qual/Horário? _____

Já realizou (ou realiza) atendimento com especialista?

() Sim

Com quem? () fonoaudiólogo

() psicólogo

() psicopedagogo ou neuropsicopedagogo

() neuropediatra

() outro _____

Qual (is) motivo (s) do (s) atendimento (s)?

() Não realiza

6. Declaração e Assinatura

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que esta ficha é apenas uma inscrição. A efetivação da matrícula está sujeita à entrega de todos os documentos obrigatórios e ao cumprimento do regimento escolar.

Local e Data: _____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável Legal _____