



FICHA CADASTRAL DO ALUNO – 2012



ATENÇÃO: ESTES DADOS DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELA SECRETARIA DA ESCOLA

◇Berçário ◇Maternal I ◇Maternal II ◇Maternal III ◇1º Período ◇2º Período

Turno: ◇Manhã ◇Tarde ◇Horário Integral ◇Horário Diferenciado de _____:_____ às _____:_____

Mensalidade R\$ _____ Desconto R\$ _____ Valor Líquido R\$ _____

Taxa Matrícula R\$ _____

Vencimento: ◇Dia 08 ou ◇Dia _____ Data da Matrícula ____/____/____

Data Início Aula ____/____/____ Data Saída ____/____/____ (Motivo Saída, relatar no verso)

NOME: _____

Matrícula: _____

SEXO: ◇MASCULINO ◇FEMININO **COR:** ◇BRANCA ◇PARDA ◇NEGRA

DATA NASCIMENTO: ____/____/____

NATURALIDADE: _____ **ESTADO:** _____

IRMÃOS: _____ **Quantos tem?** ()

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CEP: _____ - _____

Telefone: _____ () Claro () Oi () Tim () Vivo () Outros _____

Falar com _____

Telefone: _____ () Claro () Oi () Tim () Vivo () Outros _____

Falar com _____

Telefone: _____ () Claro () Oi () Tim () Vivo () Outros _____

Falar com _____

Telefone: _____ () Claro () Oi () Tim () Vivo () Outros _____

Falar com _____

Telefone: _____ () Claro () Oi () Tim () Vivo () Outros _____

Falar com _____

PAI: _____

CPF: _____ . _____ . _____ . _____ **IDENTIDADE:** MG- _____ . _____ . _____ **DIA/MÊS**

NASCIMENTO: ____/____/____

LOCAL DE TRABALHO: _____

E-mail: _____

MÃE: _____

CPF: _____ . _____ . _____ . _____ **IDENTIDADE:** MG- _____ . _____ . _____ **DIA/MÊS**

NASCIMENTO: ____/____/____

LOCAL DE TRABALHO: _____

E-mail: _____

RESPONSÁVEIS FINANCEIROS PELA MATRÍCULA

Grau parentesco Pai Mãe Outros: _____

NOME: _____

Grau parentesco Pai Mãe Outros: _____

NOME: _____

Esclarecer se os pais são: ()Casados ()Adotivos ()Falecidos ()Separados ()Outros: _____

Em caso de separação, a criança mora com: ()Pai ()Mãe ()Outros: _____

Rejeita a um dos pais? ()Não ()Sim Qual? _____

Outras pessoas com quem convive em casa (nome/ parentesco / função): _____

Como a criança reage aos limites impostos: _____

Como a criança reage à situação de
briga/disputa: _____

Pessoas autorizadas a tirarem a criança da escola: _____

A criança é apegada a algum objeto? ()Não ()Sim

Qual? _____

Alimenta-se sozinha? _____ Veste-se sozinha? _____

Tem controle das funções fisiológicas? _____

Já frequentou outra escola? ()Não ()Sim

Qual? _____

Períodos cursados: _____

Autorizo o uso da imagem da criança acima identificada em toda a publicidade utilizada pela instituição, sem qualquer custo?

()Sim ()Não

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do Responsável pelo Preenchimento:
