

PROCESSO SELETIVO MATRÍCULAS 2024

FICHA DE MATRÍCULA – EDUCAÇÃO INFANTIL

Unidade Escolar: _____

DADOS DA CRIANÇA:

NOME COMPLETO	
Turma para 2024	
Turno para 2024	
Data de Nascimento	
Endereço residencial/CEP	
Caso os pais sejam separados ou divorciados, o regime de guarda é compartilhado ou exclusivo de um dos dois?	() compartilhada entre ambos() da mãe () do pai () outro _____
1. Nome da Mãe	
Local de Trabalho (nome/endereço)	
e-mail para contato	
Telefone de Contato (fixo e celular)	
2. Nome do Pai	
Local de Trabalho (nome/endereço)	
e-mail para contato	
Telefone de Contato (fixo e celular)	
OBSERVAÇÕES:	

DADOS DE SAÚDE DO(A) ALUNO(A)

1. É dependente em plano de Saúde? Qual?	
2. Tem algum problema de saúde crônico?	
3. Tem alergia(s)? qual(is) ?	
4. Tipo sanguíneo. Qual?	
5. Já recebeu diagnóstico médico de deficiência? Qual?	
6. Apresenta alguma dificuldade motora, auditiva, visual, na fala ou emocional?	
7. Está em tratamento médico? Se sim, qual e para que doença?	
8. Está em uso de alguma medicação?	
9. É acompanhado por psicólogo, terapeuta ocupacional ou fonoaudiólogo?	
10. Em caso de emergência para quem ligar e em qual número?	
11. Em caso de emergência na escola, será chamado oSAMU. Existe algum hospital ou clínica de atendimento de emergência para o qual deve a ser levado(a) preferencialmente? Qual?	
12. Existe alguma outra informação a respeito da saúde do aluno que o responsável queira fazer constar desta ficha?	

DADOS COMPLEMENTARES

Outras pessoas autorizadas a realizar a condução e acompanhamento do(a)aluno(a) (chegada e saída da escola)		
Nome	Grau de Parentesco	Tel:

Através da entrega desta ficha abaixo assinada solicito a matrícula de:

para o ano letivo 2024, em turma e turno já indicados acima, **ciente de que para efetivação da matrícula:**

- I) São **INDISPENSÁVEIS** a assinatura da autodeclaração, do contrato de prestação de serviços educacionais;
- II) **AUTORIZO** o tratamento dos dados pessoais do aluno, com vistas a possibilitar o cumprimento das disposições do processo seletivo matrículas 2024.

Por fim, declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas nesta ficha de matrícula e informo ser o responsável legal pelo aluno.

_____, ____ de _____ de _____

Sr(a): _____

Responsável legal do estudante identificado nesta ficha