



ANEXO IV
FICHA DE MATRÍCULA ESCOLAS SESC BA

Unidade Escolar: _____

DADOS DO(A) ALUNO(A):

NOME COMPLETO	
Grupo escolar para 2022	
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. Já recebeu diagnóstico médico de deficiência ? qual ?	
5. Apresenta alguma dificuldade motora, auditiva, visual, na fala ou emocional?	
6. Está em tratamento médico? Se sim, qual e para que doença?	
7. Está em uso de alguma medicação?	
8. É acompanhado por psicólogo, terapeuta ocupacional ou fonoaudiólogo?	
9. Em caso de emergência para quem ligar e em qual número ?	
10. Em caso de emergência na escola, será chamado o SAMU. Existe algum hospital ou clínica de atendimento de emergência para o qual deve a ser levado(a) preferencialmente ? qual ?	
11. <i>(o custo do atendimento será do responsável)</i>	
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:



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA

Através da entrega desta ficha abaixo assinada solicito a matrícula do(a) aluno(a) _____ na escola _____, em turma do grupo _____ da educação infantil para o ano letivo de 2020, **ciente de que para efetivação da matrícula são INDISPENSÁVEIS a assinatura da autodeclaração, do contrato de prestação de serviços educacionais e do termo de compromisso. Declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas nesta ficha de matrícula e informo ser a responsável legal pelo(a) aluno(a).**

_____, ____ de _____ de 2022

Sr(a). _____

Responsável legal do(a) aluno(a) identificado nesta ficha