



FICHA INDIVIDUAL

Nº matrícula _____

I - DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Fone: _____ Email: _____

II - DADOS DOS RESPONSÁVEIS:

Pai: _____ Celular: _____

Local de trabalho: _____ Fone: _____

Mãe: _____ Celular: _____

Local de trabalho: _____ Fone: _____

CPF do responsável: _____ RG: _____

Turno:

- () matutino
() vespertino

Plano:

- () semestral
() mensal
() anual

Valor contrato:

R\$: _____

Mês: _____ a

III - ESCOLARIDADE

Escola: _____ Ano : _____

Coordenadora: _____ Telefone: _____

*O aluno tem necessidade educacional especial? () sim () não

* Se sim; o laudo deve ser entregue à Coordenação Pedagógica.

IV - CRONOGRAMA DE ESPORTES

<u>ESPORTE</u>	<u>DIAS</u>	<u>HORÁRIO</u>

V - OBSERVAÇÕES:

- Volta de condução escolar? _____ Qual? _____ Fone: _____
- Toma remédio controlado? _____ Qual? _____ * Toda medicação somente será ministrada com cópia de receita e autorização do responsável.
- Plano de saúde: _____
- Pessoas autorizadas a buscar: _____

• Em caso de emergência ligar para: _____

• Observações individuais: _____

Documentos entregues:

() certidão de nascimento () material coletivo () atestado aptidão física () 01 foto 3x4

Recebi e estou de acordo com todas as NORMAS da PARAÍSO INFANTIL.

Pai e/ou responsável

Data: ____/____/____