



F1 () F2 () F3 () F4 ()

Ficha individual – Espaço Fraldinhawww.escolaparaisoinfantil.com.br
Fone: - 3245-6508/ 99156-3488**FICHA INDIVIDUAL**

Nº matrícula _____

I - Dados Pessoais

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos e ____ meses.

Email: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Pai: _____ Celular: _____

Local de trabalho: _____ Fone: _____

Mãe: _____ Celular: _____

Local de trabalho: _____ Fone: _____

CPF do responsável: _____ RG: _____

Turno:

- () matutino
() vespertino
() integral

Plano:

- () semestral
() mensal
() anual
() a vista

Valor contrato:R\$: _____
Mês: _____ a**Taxa de material:**

- () diluída
() à vista

Outros: _____

II - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

*Volta de condução escolar? _____ Fones: _____

*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: _____

Alergias/Restrições alimentares: _____

Observações individuais: _____

Documentos entregues:

() certidão de nascimento () cartão de Vacina () atestado aptidão física () 01 foto 3x4

Recebi e estou de acordo com todas as NORMAS do ESPAÇO FRALDINHA._____
Pai e/ou responsável

Data: ____/____/____

Espaço Fraldinha: "Uma nova concepção de creche!"