



## FICHA DE MATRÍCULA

Foto

3x4

Turma: ( ) Berçário ( ) Maternal ( ) Jardim

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_

Preenchimento pela secretaria da escola

ALUNO: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço : \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ C.P.F.: \_\_\_\_\_

Tel. Comercial: \_\_\_\_\_ Celular1: \_\_\_\_\_ Celular2: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ C.P.F.: \_\_\_\_\_

Tel. Comercial: \_\_\_\_\_ Celular1: \_\_\_\_\_ Celular2: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Pessoas Responsáveis além dos pais:

1.Nome \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Fone : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

2.Nome \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Fone : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Eu abaixo assinado, solicito a matrícula do(a) aluno(a) acima identificado e assumo inteira responsabilidade pelas informações citadas nesta ficha.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável