



COLÉGIO MENINO JESUS

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Série: _____

Ano: _____

DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome:			FOTO
Série:	Turno:	Data nascimento:	
Endereço:			
		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	Estado:	
CEP:	Telefone Residencial:		
Tem irmãos na Escola () sim () não			
Nome:			
Turma:	Turno:		
Nome:			
Turma:	Turno:		
Pais separados: () Sim () Não Responsável pela guarda:			
Em caso de pais separados informar o nome dos atuais cônjuges:			

DADOS DA MÃE DO(A) ALUNO(A)

Nome:		
CPF n°:	Identidade n°:	
Profissão:		
Empresa em que trabalha:		
Fone comercial:	Celular:	
E-mail:	Responsável: () Financeiro	

DADOS DO PAI DO(A) ALUNO(A)

Nome:		
CPF n°:	Identidade n°:	
Profissão:		
Empresa em que trabalha:		
Fone comercial:	Celular:	
E-mail:	Responsável: () Financeiro	

DADOS DO(A) FIADOR(A)

Nome:		
CPF n°:	Identidade n°:	
Profissão:	Empresa em que trabalha:	
Endereço:		
Fone comercial:	Celular:	
E-mail:	Responsável: () Financeiro	

DADOS COMPLEMENTARES

Tipo de sangue/RH:	
É portador(a) de deficiência: () física () visual () auditiva () mental () outros	
Faz acompanhamento com algum profissional? () sim () não () psicólogo () psicopedagogo () psicoterapeuta () outros _____	
É alérgico(a) a algum tipo de medicamento e /ou alimentos? () sim () não. Caso positivo, quais?	
Em caso de febre alta , não sendo localizados os pais ou responsáveis pelo(a) aluno(a), qual o medicamento recomendado?	
Medicamento:	Dosagem:
Para alunos do Ensino Fundamental:	
Está autorizado(a) a deixar a escola sozinho(a)? () sim () não	
Pessoas / condução autorizados a pegar o(a) aluno(a) na escola:	
Condução escolar:	Fone:
Nome: R.G.:	Grau de parentesco: Fone:
Nome: R.G.:	Grau de parentesco: Fone:

Em caso de EMERGÊNCIA, não sendo localizados os responsáveis, quem deverá ser avisado?	
Nome:	Grau de parentesco:
Fone residencial:	Celular:
Nome:	Grau de parentesco:
Fone residencial:	Celular:
Em caso de NECESSIDADE, qual o hospital a encaminhar?	
Possui Plano de Saúde? () sim () não. Qual?	
OBSERVAÇÕES:	

OBS.: As informações contidas nessa ficha são de inteira responsabilidade dos pais e/ou responsáveis que as prestaram. Qualquer alteração ocorrida deverá ser imediatamente comunicada à Coordenação da escola.

Requeiro a matrícula no _____ do ensino _____, turno _____, declaro aceitar as disposições no regime e me responsabilizando pela autenticidade dos documentos entregues neste ato.

Paulista, _____ de _____ de _____

Secretário(a)

Diretor(a)