

FACES

Ficha de Matrícula

Documentação p/ Matrícula: Certidão de nascimento, Carteira de Vacinação atualizada, RG e CPF do pai e da Mãe e Comprovante de Endereço.

--

Nº _____

Aluno(a)	Nome Aluno(a): _____
	Endereço: _____
	Bairro : _____ Cidade: _____ - SP
	CEP: _____ Telefone: _____
	Data de nascimento: ____/____/____

e-mail: _____

Horário e alimentação conforme **Ficha de Horário e Alimentação** anexa.

MÃE	Nome: _____
	Profissão: _____ Empresa: _____
	Telefone Com.: _____ RG.: _____ CPF: _____
	e-mail: _____ Cel.: _____
	Data de Nascimento: ____/____/____ WhatsApp: _____

PAI	Nome: _____
	Profissão: _____ Empresa: _____
	Telefone Com.: _____ RG.: _____ CPF: _____
	e-mail: _____ Cel.: _____
	Data de Nascimento: ____/____/____ WhatsApp: _____

Contratante (Responsável Financeiro)	Nome: _____ CPF: _____
	Data início: ____/____/____ Preferência vencimento: (01) (05) (10) (15)
	Assinatura: _____

Pessoas autorizadas a retirar a criança da escola além da mãe e do pai	Nome: _____ Parentesco: _____	Foto
	Endereço: _____	
	Telefone: _____ Documento: _____	
	Nome: _____ Parentesco: _____	Foto
	Endereço: _____	
	Telefone: _____ Documento: _____	
	Nome: _____ Parentesco: _____	Foto
	Endereço: _____	
	Telefone: _____ Documento: _____	

FACES

Ficha de Matrícula

Médico	Nome: _____
	Telefone: _____

Contato Urgente caso os Pais não sejam encontrados	Nome: _____
	Fone: _____

Doenças que já teve	_____ _____ _____
------------------------	-------------------------

Doenças que tem	_____ _____
--------------------	----------------

Alergia	Medicamentos: Quais: _____
	Alimentos: Quais: _____

Medicação em caso de Febre	37,5 °C: _____
	38 °C: _____
	acima de 38°C: _____

Observações	_____ _____ _____ _____
-------------	----------------------------------

Responsabilizo-me pelas informações contidas nesta ficha. E comprometo-me a atualizá-los sempre que houver qualquer tipo de alteração seja ela relevante ou não

São Paulo, ____ de _____ de _____

Ass.: _____

Nome (Mãe / Pai): _____

FACES

Ficha de Horário e Alimentação

Nº _____

Nome: _____			
Endereço: _____		Bairro: _____	
Cidade: _____	Estado: SP	CEP: _____	Telefone: _____

Horário Padrão:

entrada: ____:____ h saída: ____:____ h Permanência: _____ horas semanais padrão

Horário Diferenciado

2ª feira: entrada: ____:____ h saída: ____:____ h

3ª feira: entrada: ____:____ h saída: ____:____ h

4ª feira: entrada: ____:____ h saída: ____:____ h

5ª feira: entrada: ____:____ h saída: ____:____ h

6ª feira: entrada: ____:____ h saída: ____:____ h

Total Permanência: _____ horas semanais diferenciadas

Para horários diferenciados, haverá acréscimo de 10% na tabela. A tolerância tanto na entrada como saída é de 15 minutos até as 19:00 h.. Após as 19:00 horas será cobrada uma hora extra a cada 10 (dez) minutos excedentes

Alimentação Padrão (fornecida pela Escola)

Lanche manhã: Almoço: Lanche tarde: Janta:

Alimentação Diferenciada (fornecida pela Escola)

2ª feira Lanche manhã: Almoço: Lanche tarde: Janta:

3ª feira Lanche manhã: Almoço: Lanche tarde: Janta:

4ª feira Lanche manhã: Almoço: Lanche tarde: Janta:

5ª feira Lanche manhã: Almoço: Lanche tarde: Janta:

6ª feira Lanche manhã: Almoço: Lanche tarde: Janta:

(08:30 h.)

(11:30 h.)

(15:30 h.)

(17:00 h.)

Responsabilizo-me pelas informações contidas nesta ficha. Concordo que esta tem validade mínima de **30 dias**, caso eu venha a altera-la antes deste prazo, pagarei uma taxa de alteração de horário no valor de **R\$ 25,00**.

São Paulo, ____ de ____ de ____

Ass.: _____

Nome: _____