



## Ficha de Inscrição Colônia de Férias

### DADOS DA CRIANÇA:

Nome:		Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: ____anos ____meses	<input type="checkbox"/> Filho único <input type="checkbox"/> Adotado <input type="checkbox"/> Tem irmãos: Idades:	
<input type="checkbox"/> Convulsão <input type="checkbox"/> Desmaios <input type="checkbox"/> Intolerância:		<input type="checkbox"/> Alérgias:	<input type="checkbox"/> Plano de saúde:
Endereço:			CEP:
Escola onde estuda:	Série:	Turno:	

### DADOS DOS RESPONSÁVEIS:

Pais: <input type="checkbox"/> Casados <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Pai falecido <input type="checkbox"/> Mãe falecida Outros:		Religião:	Res. Financeiro <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe
Pai:	DN /	RG:	CPF:
Email:		Celular:	Local de trabalho:
Mãe:	DN /	RG:	CPF:
Email:		Celular:	Local de trabalho:

### PESSOAS AUTORIZADAS A PEGAR A CRIANÇA: Pai Mãe

Nome:	Parentesco:	Celular:	Assinatura:
-------	-------------	----------	-------------

### OBSERVAÇÕES:

Como conheceu a Escola: \_\_\_\_\_ Foi indicado por: \_\_\_\_\_ Indicou: \_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_ Ass. Responsável: \_\_\_\_\_

**Reservado a Escola:**  Pago R\$ \_\_\_\_\_  1 Sem  2 Sem Recebeu:  Pulseira  Camisa  Roteiro



## Ficha de Inscrição Colônia de Férias

### DADOS DA CRIANÇA:

Nome:		Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade: ____anos ____meses	<input type="checkbox"/> Filho único <input type="checkbox"/> Adotado <input type="checkbox"/> Tem irmãos: Idades:	
<input type="checkbox"/> Convulsão <input type="checkbox"/> Desmaios <input type="checkbox"/> Intolerância:		<input type="checkbox"/> Alérgias:	<input type="checkbox"/> Plano de saúde:
Endereço:			CEP:
Escola onde estuda:	Série:	Turno:	

### DADOS DOS RESPONSÁVEIS:

Pais: <input type="checkbox"/> Casados <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Pai falecido <input type="checkbox"/> Mãe falecida Outros:		Religião:	Res. Financeiro <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe
Pai:	DN /	RG:	CPF:
Email:		Celular:	Local de trabalho:
Mãe:	DN /	RG:	CPF:
Email:		Celular:	Local de trabalho:

### PESSOAS AUTORIZADAS A PEGAR A CRIANÇA: Pai Mãe

Nome:	Parentesco:	Celular:	Assinatura:
-------	-------------	----------	-------------

### OBSERVAÇÕES:

Como conheceu a Escola: \_\_\_\_\_ Foi indicado por: \_\_\_\_\_ Indicou: \_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_ Ass. Responsável: \_\_\_\_\_

**Reservado a Escola:**  Pago R\$ \_\_\_\_\_  1 Sem  2 Sem Recebeu:  Pulseira  Camisa  Roteiro