



# Solicitação

**Enviar scanado com qualidade para a aba  
Sec & Relacionamento da Agenda virtual:**

 **Atestado médico do Pediatra com peso, altura e informações adicionais da criança, se tiver.**

 **Foto da criança com o Pediatra, nome do profissional com o @ das redes sociais dos pais e Pediatra.**

 **Cartão de vacinação atualizado.**



 @escolamundodafantasia  
 cemundodafantasia.com.br

Sede Dunas  
 (85) 99153.1437  
R. Cel. José Aurélio Câmara, 911  
Fortaleza - CE