



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA 2024

Deferido: () Indeferido: ()

Opção de vencimento: ☐

NOME DO ALUNO(A):		
COR DA CARTEIRINHA: () VERDE () VERMELHA		OBS: A VERDE TEM LIVRE ACESSO À SAÍDA
Se no transporte Escolar, OBRIGATÓRIO carteirinha vermelha		
ANO/SÉRIE:	TURNO: M() T()	DATA NASC: / /
ENDEREÇO:		Nº
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
OBRIGATÓRIO CÓDIGO IDENTIFICAÇÃO COPEL:		
TIPO DE MORADIA: () não informado () própria () alugada () cedida		
TEL.RES.	TEL. COM. MÃE:	TEL.COM. PAI:
CEL. MÃE:	CEL. PAI:	CEL CONTRATANTE:
PARTICIPA DO BOLSA FAMÍLIA: () SIM () NÃO		

FILIAÇÃO

MÃE:	Profissão:
Email (legível)	
RG:	ESCOLARIDADE:
PAI:	Profissão:
Email (legível)	
RG:	ESCOLARIDADE:

EM CASO DE EMERGÊNCIA

Indique duas pessoas para contato na ausência do responsável

1 – NOME:	PARENTESCO
TEL. RES.	TEL.COM.
	CELULAR
2 – NOME:	PARENTESCO
TEL. RES.	TEL.COM.
	CELULAR

DADOS MÉDICOS

Tipo sanguíneo e Fator RH _____ É alérgico () SIM () NÃO _____

Informe em caso de doença específica ou tratamento: _____

Em caso de remoção emergencial pela **ESTRELA**, autoriza () SIM () NÃO

OBS: O Colégio não poderá ministrar nenhum tipo de medicamento sem autorização dos responsáveis.

TRANSPORTE ESCOLAR 2024

ANO ESCOLAR: _____ TURNO: _____

Bairro: _____ Motorista nome: _____ Nº ÔNIBUS _____

Concorda em ceder imagem do aluno para publicidade do Colégio? () SIM () NÃO

OBS. 1- Este requerimento deverá ser preenchido, assinado e entregue junto com o pagamento da Taxa de Material para garantir sua vaga para o ano letivo de 2024 caso esta venha a ser deferida.

2 – Preenchimento obrigatório de todos os campos para fins de cadastro no SERE e Censo Escolar MEC.

Data: ____/____/____

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA