



**COLÉGIO JOÃO PAULO II**

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA **2025**

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, <b>OBRIGATÓRIO</b> carteirinha vermelha		
ANO/SÉRIE: _____	TURNO: M ( ) T ( )	DATA NASC: / /
ENDEREÇO: _____		Nº _____
BAIRRO: _____	CIDADE: _____	CEP: _____
<b>OBRIGATÓRIO CÓDIGO IDENTIFICAÇÃO COPEL:</b>		
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: \_\_\_\_\_

Informe se o aluno (a) tem algum tipo de LAUDO: \_\_\_\_\_

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 2025**

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. Em caso de matrícula on-line, o comprovante do pagamento deverá ser enviado para o whatsapp (41) 99898-0006 constando o nome do aluno (este procedimento se faz necessário para que o pagamento seja considerado) sem ele não conseguimos dar baixa no sistema. - Chave pix CNPJ 75.075.481/0001-01 ASSOC. EDUC. ESPORT E CULT. PAPA JOÃO PAULO II

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA