

Ficha de Cadastro do Aluno

Nome do aluno					Curso/Série		<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Integral
Data de nascimento / /		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	RG	Exped.	Data Exped. / /		RA	Religião
Certidão de nascimento		Cidade de nascimento		UF Nasc	Nacionalidade		Segunda Nacionalidade	
CPF		Cor/Raça		Endereço				
Bairro			Cidade			CEP	UF	
Telefone			Email					

Pai do aluno

Nome			Data de nascimento / /		Nacionalidade		
Telefone	Telefone Celular	CPF		RG		Profissão	
Endereço				Bairro		CEP	
Cidade		Estado		Empresa			Telefone da empresa
Email							

Mãe do aluno

Nome			Data de nascimento / /		Nacionalidade		
Telefone	Telefone Celular	CPF		RG		Profissão	
Endereço				Bairro		CEP	
Cidade		Estado		Empresa			Telefone da empresa
Email							

Estado civil dos pais <input type="checkbox"/> Casados <input type="checkbox"/> Solteiros <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Mãe viúva <input type="checkbox"/> Pai viúvo				Nova união <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Nome do novo cônjuge									
Data de nascimento / /		Nacionalidade		Telefone		Telefone Celular		Profissão	
Empresa			Telefone da empresa			Email			

Responsável financeiro pelo Aluno (Preencher se for outro) Pai Mãe Outro Aluno

<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Parentesco						
Nome do responsável					Profissão		
Telefone	Telefone celular	CPF		RG		Email	
Endereço				Bairro		CEP	
Cidade			Estado	Empresa			Telefone empresa

Colégio anterior	Última série cursada	Cidade	Estado
Com quem mora o aluno? <input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outros :			
Como conheceu o colégio?			
O aluno pode deixar o colégio sozinho? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	De que forma o aluno vem ao colégio? <input type="checkbox"/> a pé e sozinho <input type="checkbox"/> de ônibus e sozinho <input type="checkbox"/> transporte escolar <input type="checkbox"/> alguém vêm trazê-lo <input type="checkbox"/> Metrô		
O aluno pode esperar fora do colégio? Onde?	Hora entrada	Hora saída	

Pessoas autorizadas a retirar o aluno

Nome	Parentesco	Telefone	RG
Nome	Parentesco	Telefone	RG
Nome	Parentesco	Telefone	RG

Ficha médica

O aluno possui alguma alergia específica? Qual?	Pode medicar?
Tipo de médico <input type="checkbox"/> alopata <input type="checkbox"/> homeopata <input type="checkbox"/> Não informado	Nome do médico
Endereço	Telefone
O aluno possui alguma doença congênita? qual?	
Doenças ou problemas existentes <input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Hemofilia <input type="checkbox"/> Necess. espaciais <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Defic. Visual <input type="checkbox"/> Convulsão <input type="checkbox"/> Bronquite <input type="checkbox"/> Diabete <input type="checkbox"/> Dep. de Insulina	
Doenças da infância já contraídas <input type="checkbox"/> Caxumba <input type="checkbox"/> Sarampo <input type="checkbox"/> Escarlatina <input type="checkbox"/> Rubéola <input type="checkbox"/> Catapora <input type="checkbox"/> Coqueluche	
Outras doenças / Comentários	
O aluno está fazendo algum tratamento médico? Qual?	
Acompanhamento <input type="checkbox"/> Médico : <input type="checkbox"/> Fonoaudiológico <input type="checkbox"/> Psicológicos	Outros?
O aluno está tomando alguma medicação específica? Qual?	
Em caso de febre, qual o medicamento e dosagem indicada?	Tipo sanguíneo?
O aluno possui algum plano de saúde? Qual?	
Em caso de necessidade, o aluno deverá ser removido para qual Hospital ou Clínica?	Telefone
Endereço do hospital ou clínica.	
Observações	

Outros telefones para contato

Nome	Telefone	Detalhes
Nome	Telefone	Detalhes
Nome	Telefone	Detalhes
Nome	Telefone	Detalhes

_____ RG : _____ CPF : _____
Assinatura do responsável

Documentação a ser entregue junto com esta Ficha

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de residência do responsável e do aluno, caso seja diferente. • Cópia da identidade e CPF do responsável pela assinatura do contrato • Negativa de débito de aluno proveniente de escola particular | <ul style="list-style-type: none"> • Cópia da certidão de nascimento ou identidade do aluno. • Xerox da carteira de vacinação do aluno • Em caso de transferência, declaração de conclusão de série e histórico escolar. |
|---|---|