



ESCOLA
FRANCOFONA
DE LIDERANÇA - CV
JARDIM DE INFÂNCIA

Matrícula

Ficha de matrícula para jardim de infância

Dados Pessoais da Criança

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: _____ M _____ F

Endereço: _____ Nacionalidade: _____

Idade: _____ Vive com: _____

País de origem: _____

Fala Francês? Sim _____ Não _____

Sua família em casa fala frances? Sim _____ Não _____

Encarregado de Educação

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Morada: _____

Parentesco: _____

Nacionalidade: _____

País de origem: _____

Profissão: _____ Telefone: _____

Classe e Professor

Nome do professor: _____

Classe: _____

Ano letivo: _____

Assinatura do professor: _____



Matrícula

Ficha de matrícula para jardim de infância

Situação de Saúde

É portador de alguma necessidade especial? Sim _____ Não _____

Qual? _____

É portador de alguma doença crônica? Sim _____ Não _____

Qual? _____

Usa algum medicamento? Sim _____ Não _____

Quais, quantas vezes ao dia e dosagem?

Alguma alergia? Sim _____ Não _____

Qual? _____

Restrições ou recomendações do encarregado

Check list inscrição

- 10.000\$
- Ass. de Termo de responsabilidade
- Ass. de Contrato/Regulamentos
- Uniforme

Assinatura do encarregado

Assinatura do secretário

Data