



Colégio Margarida Lacoque Ficha do Aluno 2018

Aluno: _____

Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo: _____ Apelido: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ CEP: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Tel. Residencial: _____ Celular: _____ Tel. Trabalho: _____

Mãe: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Profissão: _____ Formação: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Horário de Trabalho: _____

E-mail: _____ Facebook: _____

Pai: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Profissão: _____ Formação: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Horário de Trabalho: _____

E-mail: _____ Facebook: _____

Situação dos pais: () Casados () Divorciados () Falecidos () Pais adotivos

() Outra situação: _____

Informações gerais do aluno

Altura do aluno: _____ Peso do aluno: _____ Tipo sanguíneo do aluno: _____

Cor/Raça: () Amarelo () Branca () Indígena () Parda () Preta () Não declarado

Religião: _____

O aluno já estudou em outra escola? () SIM () NÃO

Se SIM, em qual escola? _____

O aluno possui necessidade especial? () SIM () NÃO

Se SIM, qual necessidade? _____

O aluno faz algum tipo de acompanhamento médico? () SIM () NÃO

Se SIM, qual tipo de acompanhamento? _____

O aluno frequenta o dentista regularmente? () SIM () NÃO

O aluno faz o uso de algum medicamento? () SIM () NÃO

Se SIM, qual medicamento? _____

O aluno possui algum tipo de alergia? () SIM () NÃO

Se SIM, Qual (is)? _____

O aluno possui o cartão de vacina atualizado? () SIM () NÃO

O aluno apresenta problema de dicção? () SIM () NÃO

O aluno já teve convulsões ou desmaios? () SIM () NÃO

O aluno já ficou internado? () SIM () NÃO

Se SIM, qual foi a situação? _____

O aluno já teve ou tem refluxo? () SIM () NÃO

O aluno pratica alguma modalidade esportiva? () SIM () NÃO

Se SIM, qual esporte prática? _____

O aluno possui alguma restrição à atividade física? () SIM () NÃO

Se SIM, qual (is)? _____

Com quem o aluno mora atualmente? _____

Como é a relação no meio familiar? _____

Como é o relacionamento social do aluno? _____

Comente a personalidade do aluno: _____

Tem irmão(s)? () SIM () NÃO Se SIM quantos? _____

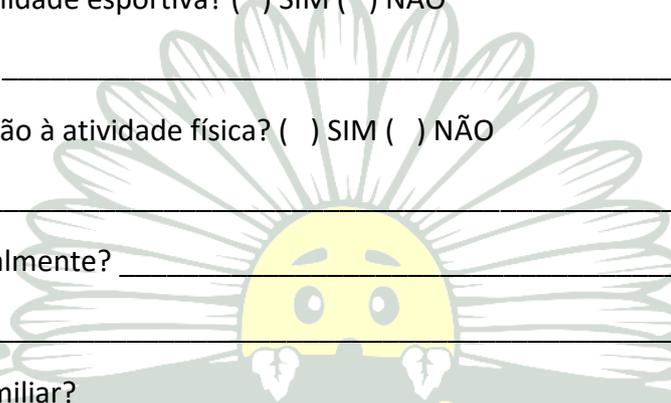
Nome e idade dos irmãos:

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____

Nome: _____ Idade: _____



Margarida Lacoque

Quais os brinquedos/brincadeiras preferidos? _____

Quais as manias? _____

Normalmente é acompanhado no caminho da escola pelo (a): _____

No caso dos pais não serem localizados, ligar para (pessoas autorizadas a buscar o aluno):

1- Nome completo: _____

RG: _____ Tel. de contato: _____

2- Nome completo: _____

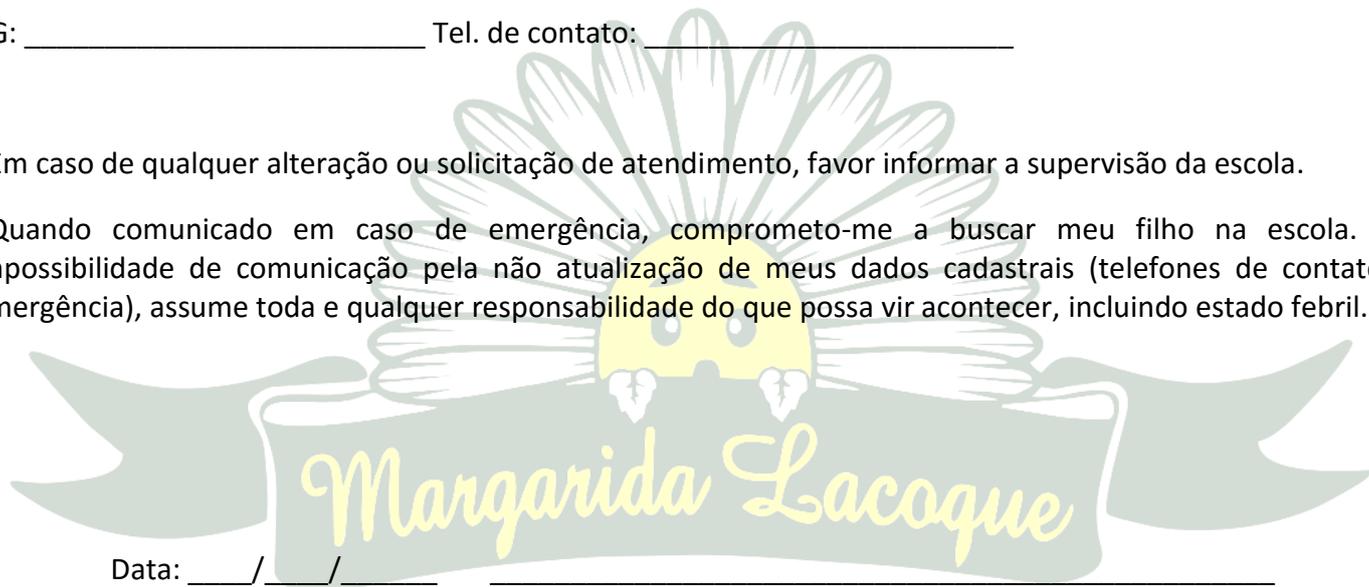
RG: _____ Tel. de contato: _____

3- Nome completo: _____

RG: _____ Tel. de contato: _____

*Em caso de qualquer alteração ou solicitação de atendimento, favor informar a supervisão da escola.

*Quando comunicado em caso de emergência, comprometo-me a buscar meu filho na escola. Na impossibilidade de comunicação pela não atualização de meus dados cadastrais (telefones de contato e emergência), assume toda e qualquer responsabilidade do que possa vir acontecer, incluindo estado febril.



Data: ____/____/____

Assinatura do responsável