



CENTRO DE ENSINO SANTA RITA DE CÁSSIA

Quadra 09 – Lote Especial n.º 02 – CEP: 73035-090 – Sobradinho/DF

Home Page: www.escolasantarita.com / e-mail: contato@escolasantarita.com

Fone: (61) 3591-4241 — Fax: (61) 3387-2060

FICHA PARA MATRÍCULA / 2012

OBS.: TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRA LEGÍVEL.

Matrícula n.º: _____	Mensalidade: _____		
Ano/Período: _____	Turma: _____	Turno: _____	Data: ____/____/____
Nome: _____			
Endereço: _____		Cep.: _____	
E-mail: _____			
Telefone(s): _____			
Cidade/UF: _____			
Nascimento: ____/____/____		Local: _____	
Grupo Sangüíneo/RH: _____		Religião: _____	

Pai: _____	
Profissão: _____	E-mail: _____
CPF: _____	CI: _____
Local de Trabalho: _____	
Telefone(s) : _____	Cel.: _____
Avós Paternos: _____	

Mãe: _____	
Profissão: _____	E-mail: _____
CPF: _____	CI: _____
Local de Trabalho: _____	
Telefone(s) : _____	Cel.: _____
Avós Maternos: _____	

Saúde do Aluno

Problema de Saúde: () Sim () Não Qual? _____

Alergia a Remédio: () Sim () Não Qual? _____

Em caso de febre, dor de cabeça, administrar:

() Dipirona () Novalgina () AAS

() Outro _____

() Nenhum. LIGAR para: _____

* Caso possua Plano de Saúde, para onde encaminhar o aluno em caso de emergência?

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO CONTRATO

CPF: _____	E-MAIL: _____
Nome: _____	_____
Fone: _____	_____