



ANEXO II – COMUNICADO 01/2018

MODELO DE FICHA DE MATRÍCULA – **EDUCAÇÃO INFANTIL**

Unidade Escolar: _____

DADOS DO(A) ALUNO(A):

NOME COMPLETO		
Grupo escolar para 2019		
Data de Nascimento		
RG ou dados da certidão		
NIS (caso beneficiário do bolsa família)		
Cor/Raça:	() Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarada	
Endereço residencial/CEP		
Pais casados entre si?	() sim () não	
Caso os pais sejam separados ou divorciados, o regime de guarda é compartilhado ou exclusivo de um dos dois?	() compartilhada entre ambos () da mãe () do pai () outro _____	
Nome da Mãe		
CPF nº		
Local de Trabalho (nome/endereço)		
e-mail para contato		
Telefone de Contato (fixo e celular)		
Nome do Pai		
CPF nº		
Local de Trabalho (nome/endereço)		
e-mail para contato		
Telefone de Contato (fixo e celular)		
Tem irmão matriculado na Escola?		
Nome:	Grupo/Ano	Turno
1.		
2.		
3.		
Responsável legal que assinará a autodeclaração e o termo de compromisso? (nome/cpf)		
Nome:		
OBSERVAÇÕES:		



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA

Através da entrega desta ficha abaixo assinada solicito a matrícula do(a) aluno(a) _____ na escola _____, em turma do grupo _____ da educação infantil para o ano letivo de 2019, **ciente de que para efetivação da matrícula são INDISPENSÁVEIS a assinatura da autodeclaração, do contrato de prestação de serviços educacionais e do termo de compromisso. Declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas nesta ficha de matrícula e informo ser a responsável legal pelo(a) aluno(a).**

_____, ____ de _____ de 2018

Sr(a). _____
responsável legal do(a) aluno(a) identificado nesta ficha



FICHA DE MATRÍCULA - **ENSINO FUNDAMENTAL**

Unidade Escolar: _____

DADOS DO(A) ALUNO(A):

NOME COMPLETO		
Turma escolar para 2018		
Data de Nascimento		
RG ou dados da certidão		
NIS (caso beneficiário do bolsa família)		
Cor/Raça:	<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Não declarada	
Endereço residencial/CEP		
Pais casados entre si?	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
Caso os pais sejam separados ou divorciados, o regime de guarda é compartilhado ou exclusivo de um dos dois ?	<input type="checkbox"/> compartilhada entre ambos <input type="checkbox"/> da mãe <input type="checkbox"/> do pai <input type="checkbox"/> outro _____	
Nome da Mãe		
CPF nº		
Local de Trabalho (nome/endereço)		
e-mail para contato		
Telefone de Contato (fixo e celular)		
Nome do Pai		
CPF nº		
Local de Trabalho (nome/endereço)		
e-mail para contato		
Telefone de Contato (fixo e celular)		
Tem irmão matriculado na Escola?		
Nome:	Grupo/Ano	Turno
1.		
2.		
3.		



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DA BAHIA

Através da entrega desta ficha abaixo assinada solicito a matrícula do aluno _____ na escola _____, no _____ ano do ensino Fundamental para o ano letivo de 2018, ciente de que **para efetivação da matrícula são INDISPENSÁVEIS o pagamento da 1ª mensalidade e a assinatura de contrato de prestação de serviços educacionais.** Neste ato informo que estou ciente dos valores a serem pagos e dos termos contidos no contrato a ser assinado. Declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas nesta ficha de matrícula e informo ser o responsável legal pelo(a) aluno(a).

_____, ____ de _____ de 2018

Sr(a). _____
responsável legal do(a) aluno(a) identificado nesta ficha