



ESCOLA PODIUM

EDUCAÇÃO INFANTIL E
ENSINO FUNDAMENTAL S/S LTDA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ano Letivo: **2015**

Turma: _____

Turno:

() Manhã () Tarde () Integral

1. Dados do Aluno:

Nome Completo: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

End. Residencial: _____ nº: _____ Compl.: _____

Bairro: _____ Município: _____ Cep: _____

▪ Contatos:

Telefone Residencial: _____

Recados para: _____

Celular: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

▪ Nome da escola que frequentava anteriormente:

▪ Pessoas autorizadas a retirar o aluno da Escola:

2. Dados da Mãe:

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ RG: _____ CPF: _____

Empresa em que trabalha: _____ Profissão exercida: _____

Telefone comercial: _____ Celular: _____

3. Dados do Pai:

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade: _____ RG: _____ CPF: _____

Empresa em que trabalha: _____ Profissão exercida: _____

Telefone comercial: _____ Celular: _____