Ficha de rematrícula Favo de Mel Transporte Escolar LTDA-ME

**DADOS DA CRIANÇA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: #NOMEALUNO  **Idade**: #idade ANO(s)  **Nascimetnto**: #nascimento | **Escola**: #escola  **Bairro**: BAIRROESCOLA  **Série/Turma**: SERIEALUNO |

**DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: NOMERESPONSAVEL  **Filiação**: (PAI) PAIRESPONSAVEL  **Filiação**: (MÃE) MAERESPONSAVEL  **Nome do cônjuge**: (ESPOSO/ESPOSA): nomeconjugue  **Endereço**: enderecoresponsavel | **CPF**: cpfresponsavel  **RG**: #RG  **Naturalidade**: naturalidadealuno  **Estado civil**: estadocivil  **Nascido em**: nascimentoresponsavel  **CEP:** cepresponsavel  **Cidade**: cidaderesponsavel |

**CONTATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Email: #email1  Telefone: telefoneum  Telefone: telefonedois  Telefone: telefonetres  Telefone: telefonequatro  TELEFONE: telefonecinco | Email 2: #email2  FALAR COM : contatoum  FALAR COM : contatodois  FALAR COM : contatotres  FALAR COM : contatoquatro  FALAR COM : contatocinco |

HORÁRIO: ( ) MANHÃ ( ) TARDE ( ) INTEGRAL

SÓ IDA ( ) SÓ VOLTA ( ) IDA E VOLTA ( )

atencaodevedor

* Informamos que a rematrícula do seu filho(a) está condicionada quitação total das parcelas em aberto até 31/12/2018.

Para acertar os valores em aberto favor entrar em contato com o financeiro através dos telefones 3242-4194 ou 9 8837-5270.

* **FAVOR VERIFICAR todas as informações**, caso alguma informação esteja incorreta escreva no verso a correção.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. Do Responsável

Por favor, antes de entregar verifique se preencheu TODOS os dados da criança, do responsável financeiro e ao menos 1 telefone para contato.