

DADOS DO ALUNO / DAY CARE
FORMULÁRIO PARA PRÉ-MATRÍCULA (Reserva e Orçamento)
Modelo para auxiliar no preenchimento (informações meramente demonstrativas)

Data da solicitação: **06 / 09 / 2016**

Dados do(a) Aluno(a)

Nome: **Maria Victoria R. Cavalcante**

Nascimento: **20 / 02 / 2010**

Idade: **6anos**

Endereço: **HIGS 714 bloco E Casa xx**

Responsável

Nome: **Aline R. Cavalcante**

Grau de parentesco: **mãe**

Celular: **9842600xx**

Fixo: **3447-94xx**

E-mail: aline_rc@yahoo.com.br

PARA O PREENCHIMENTO ABAIXO, CONSULTE A GRADE HORÁRIA DO CURSO DAYCARE

Período de interesse para a matrícula: () Turno Matutino (**X**) Turno Vespertino

() **1 dia/semana** () 2° feira () 3° feira () 4° feira () 5° feira () 6° feira

2 cursos inclusos. Quais:?

1°) Curso:

2°) Curso:

() **2 dias/semana** () 2° feira () 3° feira () 4° feira () 5° feira () 6° feira

2 cursos inclusos. Quais?

1°) Curso:

2°) Curso:

(**X**) **3 dias/semana** () 2° feira (**X**) 3° feira () 4° feira (**X**) 5° feira (**X**) 6° feira

2 cursos inclusos. Quais?

1°) Curso: **CIRCO**

2°) Curso: **TEATRO**

() **4 dias/semana** () 2° feira () 3° feira () 4° feira () 5° feira () 6° feira

2 cursos inclusos. Quais?

1°) Curso:

2°) Curso:

() **5 dias/semana** (2° à 6° feira)

2 cursos inclusos. Quais?

1°) Curso:

2°) Curso:

*Opta por Cursos Extras? **SIM** Quais? **CAPOEIRA**

Valor do Curso: Solicito o valor do curso, conforme as informações disponibilizadas.

Período do curso de **01 / 10 / 20 16** à **30 / 11 / 20 16**

Observações: **3 dias /semana + 1 curso extra. Gostaria que tivesse aula de ballet na sexta-feira.**

IMPORTANTE: O preenchimento dos dados acima não garante a disponibilidade de vaga, nem exige a matrícula da criança no referido curso, visa tão somente facilitar o seu ingresso no PROJETO ESPAÇO CRIANÇA- *Day Care*.

PREECHIDO O FORMULÁRIO, ENVIAR PARA O E-MAIL: daycare@claudedebussy.com.br

Agradecemos o seu contato, retornaremos atendendo a sua solicitação.