

Prefeitura Municipal de Cícero Dantas
Secretaria Municipal de Educação
Rua Percília Maria de Jesus, N° 226



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA 2024

Data da matrícula: _____/_____/_____

Escola: **Núcleo de Educação Infantil e Ensino Fundamental Escola Municipal Professora Edileuza Carvalho dos Santos Silva – Polo Educacional XV**

Localização Rural Urbana
Segmento: _____ Ano: _____ Turno: _____

Turma: _____ Multisseriado ()

DADOS DO ALUNO

Nome: _____

Nome Social: _____

Sexo: Masculino Feminino n° do cartão do SUS _____

Data de nascimento: ____/____/_____

CPF: _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

COR/ RAÇA: () Branca () preta () Parda () amarela () indígena () prefiro não identificar

Usa transporte escolar? () Sim () Não

Localidade _____ KM _____

Acesso à Internet em casa: () Sim () Não

Possui celular disponível para o aluno em casa : () Sim () Não

Possui algum problema de saúde? () Sim () Não

Qual? _____

O aluno faz uso de algum medicamento? () Sim () Não

Qual? _____

Tem alguma deficiência? () Sim () Não

Qual? _____

Tem laudo () Sim () Não

Possui alguma alergia? () Sim () Não

Qual? _____

Em caso de emergência, entrar em contato com: _____

Telefone: () _____

DADOS DA FAMÍLIA

MÃE: _____

Grau de instrução: _____ Profissão: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

PAI: _____

Grau de instrução: _____ Profissão: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

RESPONSÁVEIS : _____

RG: _____ CPF: _____

Grau de instrução: _____ Profissão: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Com quem o aluno mora? _____

Tem irmãos: () não () Quantos? _____

Quantas pessoas vivem na mesma casa? _____ Quantos cômodos há na residência? _____

Qual é a renda da família? _____ Recebe bolsa Família () sim () não

Declaro aceitar as normas do estabelecimento expressas no seu Regime, e responsabilizando-me pela autenticidade dos documentos entregue neste ano.

Responsável pelo aluno(a) e pelas informações

Diretor (a)

Secretário (a)

Prefeitura Municipal de Cícero Dantas
Secretaria Municipal de Educação
Rua Percília Maria de Jesus, N° 226



TERMO DE RESPONSABILIDADE 2024

Escola: Núcleo de Educação Infantil e Ensino Fundamental Escola Municipal Professora Edileuza Carvalho dos Santos Silva – Polo Educacional XV

Endereço: AV. Doralice Oliveira Gama, s/n. Povoado Betânia

Município: Cícero Dantas

Aluno (a): _____

Nome Social: _____

Ano: _____ Turno: _____

Segmento: () Educação Infantil () Ensino Fundamental – Anos iniciais () Ensino Fundamental – Anos finais () EJA

Responsável: _____

Documento de Identidade nº: _____ Data da Emissão: _____ Órgão Emissor: SSP/BA

Endereço: _____ Bairro: Zona Rural Município Cícero Dantas

CEP 48410-000 Telefone pai: () _____ Telefone mãe: () _____

I- Comprometemo-nos pelo zelo e preservação do patrimônio desta escola – prédio, muros, salas, área de circulação, sanitário mobiliários, equipamentos e outros bens responsabilizando-nos pela reparação de quaisquer danos e/ou prejuízo eventualmente causados.

II- Autorizo que fotos e filmagens que incluam meu/minha filho (a) sejam feitas e utilizadas:

A) pela equipe da escola para fins pedagógicos;

B) para fins de publicação nas redes sociais da escola;

D) para fins de divulgação nas redes sociais de atividades pedagógicas.

Estou ciente de que as imagens serão usadas apenas para fins pedagógicos e não comerciais, resguardadas as limitações legais jurídicas.

CÍCERO DANTAS –BA _____ DE _____ DE _____

Assinatura do Responsável

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

Unidade Escolar: Núcleo de Educação Infantil e Ensino Fundamental Escola Municipal Professora Edileuza Carvalho do Santos Silva– Polo Educacional XV

Aluno (a): _____

Segmento: () Educação Infantil () Ensino Fundamental – Anos iniciais () Ensino Fundamental – Anos finais () EJA

ANO: _____

Cícero Dantas – Bahia, _____/_____/_____

Responsável pela matrícula