

FICHA NÚMERO: _____

Data: _____/_____/_____

**CADASTRO DE CRIANÇAS CANDIDATAS AO ATENDIMENTO NA BRINQUEDOTECA
FASOUZA**

Nome da Criança: _____

Nome do Responsável pela
Brinquedoteca: _____

Turma: _____ RA: _____

Tel. res. _____ Cel: _____

A criança frequenta a escola? () Sim () Não

Em que séries a criança está com alguma dificuldade de aprendizado na escola? () Sim () Não

Se SIM nos conte um pouco sobre essas dificuldades:

A criança apresenta algum problema de saúde? () Sim () Não

Quais? _____

algum medicamento? () Sim () Não.

Se sim, quais? _____

Tem alergia à algum alimento? sim () não()

Se sim qual? _____

Para que você conte-nos algo seu filho (a). Aqui você poderá acrescentar qualquer necessária, incluindo sugestões e comentários.

Ciente e aceito as normas da Brinquedoteca. _____

Nome: _____ CPF: _____ RG: _____

Criança _____ Idade: _____

Responsável pela criança
(cópia de RG do responsável pela criança)

