



**Formulário de Matrícula no Jardim de Infância  
2020-2021**

***Preencha em letra de forma***

Data: \_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_  
Sobrenome                      Nome                      Nome do meio

Sexo:  Masculino  Feminino    Data de nascimento: \_\_\_\_\_    Local de nasci.: \_\_\_\_\_

Home school (Estudou em casa): \_\_\_\_\_

Pai/Mãe/Responsável: \_\_\_\_\_  
Name                      Parentesco                      Endereço

Pai/Mãe/Responsável: \_\_\_\_\_  
Name                      Parentesco                      Endereço

E-mail: \_\_\_\_\_  
Pai/Mãe/Responsável                      Pai/Mãe/Responsável

Telefone: \_\_\_\_\_  
Pai/Mãe/Responsável     Residencial  Celular                      Pai/Mãe/Responsável     Residencial  Celular

- Eu gostaria de matricular meu filho/minha filha no jardim de infância de meio horário em 2020/2021  SIM  NÃO
- Eu gostaria de matricular meu filho/minha filha no jardim de infância de horário integral em 2020/2021  SIM  NÃO
- Minha preferência para a colocação do meu filho/minha filha no jardim de infância de horário integral em 2020/2021 é a seguinte (marque apenas uma opção)  
 Home School (Estudou em casa)  
 Centro de Jardim da Infância  
 Nenhuma preferência
- Gostaria de ser considerado(a) para a Taxa Escolar Reduzida de acordo com as Diretrizes Estaduais de Desfavorecimento Econômico para o jardim de infância de horário integral  SIM  NÃO

*\*\* Consulte a folha anexa com informações*

Assinaturas do pai, mãe ou responsável: \_\_\_\_\_  
Pai/Mãe/Responsável                      Pai/Mãe/Responsável

**REALIZAÇÃO • CRIATIVIDADE • INCLUSÃO**