

INSTRUÇÕES E INFORMAÇÕES PRESTADAS PELOS PAIS OU RESPONSÁVEIS LEGAIS AO COLÉGIO

Nome Completo do Aluno: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Com quem mora o aluno? () Pais () Pai () Mãe () Outros: _____

Nome do Pai: _____ Empresa em que trabalha: _____

Telefone Comercial: _____ Ramal: _____ Celular: _____

Nome da Mãe: _____ Empresa em que trabalha: _____

Telefone Comercial: _____ Ramal: _____ Celular: _____

Telefone residencial do Responsável: _____

- 1) O aluno é alérgico a algum medicamento? () Sim () Não Qual? _____
- 2) O médico do aluno é: () Alopata () Homeopata
- 3) Nome do médico: _____
Endereço: _____ Telefone: _____
- 4) O aluno tem doença congênita? () Sim () Não Qual? _____
- 5) O aluno tem hipertensão? () Sim () Não
- 6) Quais as doenças contagiosas da infância já contraídas?
() Caxumba () Sarampo () Rubéola () Catapora
() Escarlatina () Coqueluche () Outras Qual? _____ Quando? _____
- 7) É epilético? () Sim () Não
- 8) É hemofílico? () Sim () Não
- 9) É deficiente visual? () Sim () Não
- 10) É deficiente físico? () Sim () Não
- 11) É diabético? () Sim () Não
- 12) Convulsiona ou já teve convulsões? () Sim () Não
- 13) É alérgico a algum tipo de medicamento tópico, oral ou injetável? () Sim () Não Qual? _____
- 14) Está fazendo algum tipo de tratamento médico? () Sim () Não Qual? _____
- 15) Está ingerindo medicação específica? () Sim () Não Qual? _____
- 16) Em caso de emergência, não sendo localizados os pais ou responsáveis diretos, informar outras pessoas responsáveis pelo atendimento ao aluno:

Nome: _____ Parentesco: _____

Telefones: celular: _____ residencial: _____ comercial: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Telefones: celular: _____ residencial: _____ comercial: _____

- 17) O aluno possui algum Plano de Saúde? () Sim () Não Qual? _____
- 18) Em caso de necessidade o aluno deverá ser removido para qual hospital ou clínica? _____
Endereço do Hospital ou clínica: _____
- 19) Em caso de emergência, a escola poderá ter o procedimento:
() encaminhar para a USP OU
() o responsável virá busca-lo e tomará as medidas que melhor atenderá as necessidades do aluno
- 20) O aluno está autorizado a deixar a escola sozinho? () Sim () Não
Caso negativo, as únicas pessoas autorizadas a retirá-lo da escola são:

Nome: _____ RG: _____

Nome: _____ RG: _____

- 21) O aluno vem para a escola de que forma?
() A pé, sozinho () De ônibus () Alguém o sempre vem trazê-lo () Outras formas: _____
() Transporte Escolar Nome do condutor: _____ Telefone: _____
- 22) A Escola recomenda que os alunos esperem, dentro da escola, por seus pais ou condução escolar. O aluno tem autorização para esperar em outro local? () Sim () Não

EM CASO DE PROCESSO JUDICIAL entre os pais, nos enviar a cópia da Liminar do Juiz que estabelece as formas da guarda legal do aluno.

OBS: QUAISQUER ALTERAÇÕES OCORRIDAS NOS DADOS CONTIDOS NESTA FICHA DEVERÃO SER IMEDIATAMENTE COMUNICADOS À SECRETARIA DO COLÉGIO.

AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA FICHA SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS QUE AS PRESTAM.

Data: ___/___/___

Assinatura Pais e/ou Responsáveis