

Contratação:  SEMANAL - Semana de \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_  DIÁRIA - Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_

**DADOS DA CRIANÇA**

Nome:		
Data de Nascimento:    /    /	Idade:	Sexo: ( ) Masculino    ( ) Feminino
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
RG:	CPF:	
Toma algum remédio regularmente? ( ) Sim - Qual:		( ) Não
Apresenta algum tipo de alergia? ( ) Sim - Qual:		( ) Não
Tem restrição a algum alimento? ( ) Sim - Qual:		( ) Não
Tipo Sanguíneo:	Fator RH:	Possui plano de saúde: ( ) Sim - Qual?
Escola onde estuda:		

**DADOS DO PAI OU RESPONSÁVEL**

Nome:	
Local de Trabalho:	
E-mail:	
Fone Residencial:	Celular:

**DADOS DA MÃE OU RESPONSÁVEL**

Nome:	
Local de Trabalho:	
E-mail:	
Fone Residencial:	Celular:

**TELEFONES DE URGÊNCIA**

1 - Nome:	Grau de Parentesco:
Telefones:	

2 - Nome:	Grau de Parentesco:
Telefones:	

**PESSOAS AUTORIZADAS A RETIRAR A CRIANÇA**

1. Nome/Grau de Parentesco:	Telefone:
2. Nome/Grau de Parentesco:	Telefone:
3. Nome/Grau de Parentesco:	Telefone:

\*Deixe outras observações que considere importantes sobre a criança ou sobre seus responsáveis no verso desta folha.

Autorizo a utilização de imagens da criança inscrita, colhidas durante a Colônia de Férias, para acervo e divulgação.

Caxias do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Responsável*