PREFEITURA DE BARRA DO RIBEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

FICHA DE MATRÍCULA

UNIDADE ESCOLAR				
Localização ( ) Rural ( ) Urbana				
Nome do aluno				( ) M ( ) F
Data nascimento / /	**Município**			**UF**
RG	**CPF**			
Certidão de Nascimento modelo Antigo	**Folha**	**Livro**	**Data**	
Certidão de nascimento modelo Novo				
Mãe				
RG	**CPF**			
Telefone	**Email**			
Pai				
RG	**CPF**			
Telefone	**Email**			
Responsável Legal				
RG	**CPF**			
Telefone	**Email**			
ENDEREÇO				
Rua/Av.				
Complemento	**Bairro**			
Cidade	**UF**	**CEP**		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Cor/Raça ( )Branca ( ) Preta ( )Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( )Não declarada				
Possui necessidade educacional especial? ( ) Não ( ) Sim Quais?				
1-Alunos com deficiência: aqueles que têm impedimentos de longo prazo de natureza física, intelectual, mental ou sensorial, os quais, em interação com diversas barreiras, podem obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas. **2-Alunos com transtornos globais do desenvolvimento:** aqueles que apresentam um quadro de alterações no desenvolvimento neuropsicomotor, comprometimento nas relações sociais, na comunicação ou estereotípias motoras. Incluem-se nessa definição alunos com autismo clássico, síndrome de Asperger, síndrome de Rett, transtorno desintegrativo da infância (psicoses) e transtornos invasivos sem outra especificação. **3-Alunos com altas habilidades/superdotação:** aqueles que apresentam um potencial elevado e grande envolvimento com as áreas do conhecimento humano, isoladas ou combinadas: intelectual, acadêmica, liderança, psicomotora, artes e criatividade.				
Bolsa Família ( ) Não ( ) Sim NIS				
Identificação Única - Censo	**Cartão SUS**			
Utiliza transporte escolar Não ( ) Sim ( ) Qual				
AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM				
Autorizo esta Instituição a utilizar a imagem de meu/minha filho(a), a título gratuito e ilustrativo em comunicação visual,divulgação de projetos, campanhas e programas desenvolvidos**,** conforme **Inciso X do art. 5º da Constituição Federativa do Brasil e no art. 20 da Lei nº 10.406 de 2020 do Código Civil Brasileiro ( )Não ( ) Sim**				
PROCEDÊNCIA DO ALUNO				
Escola				
Modalidade	**Cidade**			**UF**

Solicito matrícula para: ( ) Educação Infantil - Turma:_____ Turno:_____

( ) Anos Iniciais - Turma: _____ Turno:_____

( ) Anos Finais - Turma: _____ Turno:_____

Declaro estar ciente e aceitar todas as Disposições do Regimento desta Instituição de Ensino.

Barra do Ribeiro, ____ de _____de _____.

Assinatura dos Pais e/ou Responsável Legal _____

Assinatura e carimbo do Funcionário responsável pela matrícula_____

PREFEITURA DE BARRA DO RIBEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

REMATRÍCULA		
ANO/TURMA	**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**	**DATA**

TRANSFERÊNCIA

Solicito transferência da Unidade Escolar
Nome da Unidade Escolar _____
Cidade de destino _____ UF_____

Barra do Ribeiro, ____de _____ de _____.

Assinatura dos Pais e/ou Responsável Legal_____

Assinatura e carimbo do funcionário responsável pelo setor _____

PESSOAS AUTORIZADAS A BUSCAR O ALUNO		
NOME	**TELEFONES**	**ENDEREÇO**

CÓPIA DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PELA ESCOLA:

Dos Responsáveis ( ) RG ( ) CPF
Do Aluno ( ) certidão de nascimento ( ) RG ( ) CPF ( ) carteira de vacinação ( ) comprovante de residência
( ) cartão SUS ( ) Histórico Escolar

Barra do Ribeiro, ____de _____ de _____.

Assinatura dos Pais e/ou Responsável Legal_____

Assinatura e carimbo do funcionário responsável pelo Setor _____