

## RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA PARA O ANO DE 2022

Nome completo do aluno (a): MODELO

Professor(a) / Educador Infantil: MODELO

Ano / Etapa que está cursando:

( ) Berçário ( ) Maternal I ( ) Maternal II ( ) Maternal III  
( ) 1º Período ( ) 2º Período  
( X ) 1º Ano ( ) 2º Ano ( ) 3º Ano ( ) 4º Ano ( ) 5º Ano  
( ) 6º Ano ( ) 7º Ano ( ) 8º Ano ( ) 9º Ano

**O (a) aluno (a) permanecerá nesta Escola/CMEI em 2022?** ( ) Sim ( ) Não

Endereço:

Bairro: Utiliza ônibus municipal: ( ) SIM NÃO ( X )

**\* Trazer xerox conta de luz (Cemig) atual junto com esta renovação.**

Recebe Benefício Bolsa Família: ( ) SIM NÃO ( ) - Anexar Cópia do Cartão

Comprovante de Vacinação da Unidade Básica de Saúde: ( ) SIM NÃO ( )

Telefone para contato: Mãe:

Novo Contato:

Telefone para contato: Pai:

Novo Contato:

Telefone para contato Responsável:

Novo Contato:

Telefone do trabalho: Mãe: \_\_\_\_\_ / Pai: \_\_\_\_\_

**Obs: A escola não se responsabiliza por perdas de objetos, brinquedos e materiais.**

### AUTORIZAÇÃO

Autorizo a E.M. PROF. MODELO, que em caso de acidentes ocorridos dentro do espaço escolar, a conduzir meu (minha) filho (a) até o Pronto Atendimento, **caso os responsáveis não forem encontrados de imediato.**

( ) SIM

NÃO ( )

### AUTORIZAÇÃO

Eu RG nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ autorizo meu (minha) filho(a) ANDRE LUIZ MORAIS GOULARTE a tomar as vacinas das campanhas promovidas pela Secretaria Municipal de Saúde, a ser ministrada na escola que frequenta, conforme recomendação conjunta nº 01/2019, do Ministério Público Federal.

Estou ciente de que, ao enviar este termo, devidamente preenchido e assinado, os profissionais da saúde que farão a vacinação na escola poderão administrar as vacinas em meu (minha) filho (a).

( ) SIM

NÃO ( )

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Neste ato, e para todos os fins de direito, autorizo o uso da minha imagem e voz de meu (minha) filho (a) acima matriculado (a) para fins de divulgação e publicidade do trabalho artístico-cultural, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens. As imagens e voz poderão ser exibidas: parcial ou total, em apresentação audiovisual, publicações e divulgações nos eventos na escola, mídia eletrônica (Facebook, Instagram, WhatsApp) home Page, folder de apresentação, folhetos em geral.

Por ser esta a expressão de minha vontade, nada terei a reclamar a título de direitos conexos a imagem e voz ou qualquer outro

( ) SIM

NÃO ( )

MODELO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável)