



## Centro Educacional ADONAI

“Educa a criança no caminho em que deve andar;  
e até quando envelhecer não se desviará dele” (PV. 22;6)

FOTO  
3X4

Data da matrícula: / /	Turma:	Período:
Aluno(a):	Sexo:	
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Cep:
Data de nascimento:	Local de nascimento:	
Telefone residencial:	Telefone celular:	
Nome do Pai:	Celular:	
Filiação (Pai)		
Filiação (Mãe)		
CPF:	RG:	
Data de nascimento:	Naturalidade:	
E-mail:		
Empresa onde trabalha:	Telefone da empresa:	
Nome da Mãe:	Celular:	
Filiação (Pai)		
Filiação (Mãe)		
CPF:	RG:	
Data de nascimento:	Naturalidade:	
E-mail:		
Empresa onde trabalha:	Telefone da empresa:	
Teve alguma doença? Quais:	Alérgico(a):	
Em caso de emergência ligar para:		

### AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DO ALUNO:

( ) Sozinho ( ) Pai ( ) Mãe

( ) Outro(s) responsável(s) \_\_\_\_\_

( ) Transporte escolar, qual \_\_\_\_\_

Nº Doc: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PERANTE A ESCOLA