

Recreio nas Férias

Ficha de inscrição

Pólo: _____

Núcleo: _____

Eu, _____ RG: _____

Autorizo o menor: _____

Idade: _____ Sexo: F() M()

a participar de todas as atividades que serão desenvolvidas durante o Projeto Segundo Tempo/Recreio nas Férias, inclusive ao passeio, conforme programação disponível no local.

Autorizo o deslocamento sozinho para casa. Sim () Não ()

Autorizo ainda a utilização de sua imagem em publicações publicitárias ou jornalísticas, bem como em reportagens exibidas em qualquer veículo de comunicação.

Assinatura

Endereço: _____

Telefone: _____ Residência () Recados () c/ _____

Tem convênio médico? () Sim, qual? _____ Não ()

Tem algum tipo de restrição a medicamentos e/ou procedimentos em caso de pronto atendimento? () Sim, qual? _____ Não ()

Nome da mãe: _____

Escolaridade da mãe: _____

Profissão da mãe: _____

A família é beneficiada por algum outro projeto social do Governo Federal?

() Sim, qual? _____ Não ()

Projeto Segundo Tempo/Recreio nas Férias

Período de participação no programa: de ___/___/___ a ___/___/___

Horário: das 9h às 16h.