

FICHA DE INSCRIÇÃO – IX ACAMPETEC**15, 16 e 17 de Junho****“Desigualdades sociais: Causas e consequências”**

Nome do aluno(a): _____ Dt_nascimento: __ / __ / _____

e-mail: _____ CPF.: _____

Endereço: _____ No.: _____ Bairro: _____

Telefone: (____) ____ - ____ Celular: (____) ____ - ____ Recado: (____) ____ - ____

Nome do pai ou responsável: _____

Tel. Res.: (____) ____ - ____ Celular: (____) ____ - ____ Tel. Coml: (____) ____ - ____

Tem problemas cardíacos, respiratórios, fobia ou outros? Qual(is)? _____

Toma algum medicamento? Qual(is)? _____

Realiza algum tipo de tratamento? Qual? _____

Tem alergia a algum medicamento ou alimento? _____

Terá necessidade de sair da Unidade Escolar antes do período previsto: () Sim () Não

Por qual motivo: _____

Outras observações: _____

_____**AUTORIZAÇÃO**Eu _____, RG: _____ autorizo
(Nome do pai ou responsável)meu(minha) filho(a) _____ a participar do IX ACAMPETEC nos dias
(Nome do aluno)

15, 16 e 17 de Junho com o tema **“Desigualdades Sociais: Causas e Consequências”** e assumo total responsabilidade sobre seus atos. Estou ciente que em caso de desrespeito às Regras do acampamento deverei sobre comunicação, retirar meu filho na Unidade Escolar.

Assinatura do pai ou responsável