

## FICHA DE INSCRIÇÃO – X ACAMPETEC

30 e 31/08 e 01 de Setembro

### “Responsabilidade social: Qual é a minha contribuição?”

Nome do aluno(a): \_\_\_\_\_ Dt\_nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ CPF.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_ Celular/whats: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_ Recado: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_

Nome do pai/mãe 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 X ACAMPETEC nos dias  
(Nome do aluno)

23, 24 e 25 de agosto com o tema **“Responsabilidade Social: Qual é a minha contribuição?”** 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

**Obs.: Esta Ficha deverá ser devolvida preenchida e assinada com o valor de R\$ 50,00 até o dia 30/07/19**