

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Dados do(a) aluno(a):

Nome completo: _____

Turma: _____ Período: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

RG: _____ CPF: _____

Dados dos responsáveis:**Mãe:**

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Contato: _____ E-mail: _____

Rua: _____ n°: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____

Pai:

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Contato: _____ E-mail: _____

Rua: _____ n°: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____

Responsabilidades:

Responsável Financeiro: () Pai () Mãe () Outro: _____

Responsável Pedagógico: () Pai () Mãe () Outro: _____

Assinatura da mãe_____
Assinatura do pai

Documento válido de 01/2026 a 12/2026.

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de responsável legal pelo(a) menor _____, portador(a) do CPF nº _____, regularmente matriculado(a) no Colégio Batista Conectar, autorizo a utilização de sua imagem por meio de fotografias, filmagens, impressões (off-set, tipográficas, reprográficas), slides ou quaisquer outros meios de reprodução semelhantes. Esta autorização tem por finalidade a divulgação das atividades escolares em materiais institucionais e promocionais, como cartazes, folhetos, outdoors, páginas da web, redes sociais oficiais do Colégio, bem como em trabalhos artísticos, pedagógicos e literários, sempre em conformidade com as diretrizes estabelecidas pelo Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA).

Declaro estar ciente de que não apresentarei reclamações, não buscarei indenizações e não exigirei qualquer pagamento, seja antecipado ou posterior, em razão da utilização da imagem do(a) menor. A presente autorização é concedida de forma gratuita e terá validade durante todo o ano letivo de 2026.

Assinatura da mãe

Assinatura do pai

Documento válido de 01/2026 a 12/2026.

AUTORIZAÇÃO E REMOÇÃO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, autorizo o **Colégio Batista Conectar**, na pessoa da diretora **Ana Elisa Kosmann Nunes**, a proceder com a remoção do(a) meu(minha) filho(a) _____ para o hospital de minha preferência ou, em caso de impossibilidade, para o **Hospital Santa Catarina**, sempre que houver necessidade durante o ano letivo de 2026.

FICHA DE SAÚDE DO ALUNO(A)

1. O aluno(a) possui algum problema de saúde?

2. Faz uso de algum medicamento?

3. Possui algum tipo de alergia?

4. O aluno(a) possui laudo médico (TDAH, TEA ou outros)?

5. Recebe acompanhamento de algum profissional de saúde (neurologista, psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional etc.)?

6. Possui plano de saúde?

() Não () Sim → Nome do plano: _____

Médico responsável e telefone: _____

7. Primeiro contato em caso de emergência:

Nome: _____ Telefone: _____

8. Observações adicionais:

Assinatura da mãe

Assinatura do pai

Documento válido de 01/2026 a 12/2026.

FICHA DE SEGURANÇA

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de responsável legal do(a) menor _____, portador(a) do CPF nº _____, regularmente matriculado(a) no **Colégio Batista Conectar**, autorizo as pessoas abaixo relacionadas a realizar a retirada do(a) meu(minha) filho(a) das dependências da escola durante o ano letivo de 2026, **mediante apresentação de documento de identificação válido**.

Declaro estar ciente de que a escola **não entregará o(a) aluno(a) a pessoas não autorizadas** ou que não apresentem documento oficial, e que, em caso de dúvida, será feito contato prévio com o responsável legal antes de qualquer liberação. Esta autorização poderá ser **revogada a qualquer momento mediante comunicação escrita** ao Colégio.

NOME	PARENTESCO	TELEFONE	CPF
	PAI		
	MÃE		

Assinatura da mãe_____
Assinatura do pai

Documento válido de 01/2026 a 12/2026.

DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

Para efetivar a matrícula, os seguintes documentos devem ser apresentados:

1. **Atestado de frequência escolar**
2. **Histórico Escolar** (a partir do 1º ano)
3. **Parecer descritivo** (somente Educação Infantil)
4. **Cópia da certidão de nascimento** do(a) aluno(a), com número de matrícula
5. **RG e CPF do(a) aluno(a)**
6. **Cópia da carteira de vacinação** do(a) aluno(a)
7. **Cópia da carteira de saúde** (SUS ou convênio)
8. **Comprovante de residência atualizado**
9. **RG e CPF dos responsáveis legais**
10. **Declaração de quitação de débitos** junto à escola anterior

Observação: Todos os documentos devem ser entregues em cópia legível. Documentos originais poderão ser solicitados para conferência.