

Ficha cadastral para receber o Kit Merenda Escolar

Preencha os dados abaixo:

1 - Nome completo do Estudante:

2 - Escola Municipal que estuda:

3 - Modalidade em que estuda:

- Creche
- Pré-escola
- 1º ao 5º ano
- 6º ao 9 ano

4 - Recebe auxílio do governo federal ou estadual?

- Sim
- Não

5 - Tem outros filhos estudando em escolas municipais?

- Sim
- Não

6 - Quantos filhos têm estudando em escolas municipais?

- 1 filho(a)
- 2 filhos(as)
- 3 filhos(as)
- 4 filhos(as)
- 5 filhos(as) ou mais

7 - Todos os filhos moram na mesma casa?

- Sim
- Não

8 - Tem necessidade de receber o Kit Merenda?

- () Sim
() Não

9 - Nome completo da Mãe:

10 - Nome completo do(a) responsável pelo aluno(a):

11 - Endereço do aluno(a): Rua, Nº e Bairro:

12 - Telefone de contato do responsável pelo(a) aluno(a):

Observações: