



FICHA DE INSCRIÇÃO E ANAMNESE SUPER FÉRIAS – JULHO 2023

DADOS PESSOAIS

Nome:		Sexo () Fem. () Masc.
Data de Nascimento	Idade:	Título:
Tipo Sanguíneo:	Fator RH:	Fone (Res):
Nome do Pai:		Cel. (Pai):
Email do Pai		
Nome da Mãe:		Cel. (Mãe):
Email da mãe		
Convênio Médico:	Plano:	
Nº carteirinha:	Tel. convênio:	
Quem deverá ser contatado, caso os pais não sejam encontrados em caso de emergência?		
Nome: _____ Parentesco: _____		
Cel: _____ Fone: _____		
Médico pediatra: _____		
Cel: _____ Fone: _____		
Em caso de urgência encaminhar para Hospital ou Clínica? () Sim Não ()		
Qual? _____		



FICHA DE INSCRIÇÃO E ANAMNESE
SUPER FÉRIAS – JULHO 2023

ANAMNESE

1 - Teve ou tem doenças que mereçam ser citadas?		
() Convulsões () Epilepsia () Hemofilia () Diabetes () Problemas cardíacos		
() Outros: _____		
2 - Teve ou tem asma ou bronquite? Sim () Não ()		
Qual o fator desencadeante? _____		
Como deve ser tratado em caso de crise? _____		

3 - Tem ou já teve algum problema de coluna ou ortopédico? Sim () Não ()		
Quais? _____		
4 - Usa óculos, aparelho ortodôntico, ou outro(s)? Sim () Não ()		
Quais? _____ . Avisar ao professor		
5 - É alérgico a algum medicamento, substância, alimento e/ou inseto? Sim () Não ()		
Quais? _____		
Como deve ser tratado em caso de crise? _____		

6 - Em caso de pequenos acidentes como arranhões, machucado, o que recomendam?		

7 - Em caso de emergência (febre ou dor) autoriza ser medicado? Sim () Não ()		
Qual medicação? _____		
Dosagem: _____		



**FICHA DE INSCRIÇÃO E ANAMNESE
SUPER FÉRIAS – JULHO 2023**

8 - Estará em tratamento médico durante o Super Férias? Sim () Não ()
Qual medicação? _____
Dosagem: _____
Horário: _____
<ul style="list-style-type: none">• Entregar o medicamento e orientar a Professora da turma no dia de início do Super Férias

9 - Existem restrições alimentares? Sim () Não ()
Quais? _____

10 – Já fez cirurgia? Sim () Não ()
Quais? _____

11 – Tomou vacina contra febre amarela? Sim () Não ()

12 - Alguma outra recomendação ou observação que queira fazer?

Nome do responsável: _____ RG: _____

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____



SUPER FÉRIAS – JULHO / 2023 AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO

Autorizo meu filho(a) _____ a participar do passeio

NÃO AUTORIZO A PARTICIPAR DO PASSEIO

Passeio: ACAMPAMENTO TIMBALAIA dia 12/07 na 4ª feira – saída as 11h00
Ponto de encontro para recepção e retirada das crianças: Ginásio 1

Nome do responsável: _____ RG: _____

Data: ____/____/2023 Assinatura: _____



SUPER FÉRIAS – JULHO / 2023 AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO

Autorizo meu filho(a) _____ a participar do passeio

NÃO AUTORIZO A PARTICIPAR DO PASSEIO

Passeio: PARQUE FAZENDA MÃE TERRA dia 19/07 na 4ª feira – saída as 11h00
Ponto de encontro para recepção e retirada das crianças: Ginásio 1

Nome do responsável: _____ RG: _____

Data: ____/____/2023 Assinatura: _____



SUPER FÉRIAS – JULHO / 2023

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

VALORES

<i>Formas de Inscrição</i>	<i>Valor</i>
Uma Semana	R\$ 430,00
Mesma criança – duas semanas	5% de desconto somente no valor da 2ª semana R\$ 838,00

Realizei a inscrição EM UMA SEMANA NAS DUAS SEMANAS

Autorizo o débito no boleto do clube:

À VISTA DUAS VEZES TRÊS VEZES

Nome do responsável: _____ RG: _____

Data: ____/____/2023 Assinatura: _____