

FICHA DE INSCRIÇÃO

INICIAÇÃO CRISTÃ - PRIMEIRA EUCARISTIA



DADOS DO(A) ALUNO(A) *(Favor, preencher os dados com letra legível)*

Nome: _____

Série/Turma: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

_____ Nº do RG/CN: _____

DADOS DOS RESPONSÁVEIS *(Favor, preencher os dados com letra legível)*

Nome do(a) Responsável: _____

E-mail: _____

Telefone celular/residencial: () _____ / _____

Nome do(a) Responsável: _____

E-mail: _____

Telefone do(a) Responsável: () _____ / _____

Seu(Sua) filho(a) é batizado?

Sim () Não ()

HORÁRIOS DISPONÍVEIS *(Favor assinalar apenas uma alternativa)*

() Segunda-feira - 17h40min às 19h

() Terça-feira - 17h40min às 19h

() Quarta-feira - 17h40min às 19h

() Quinta-feira - 17h40min às 19h

Estou ciente e concordo com as orientações apresentadas na Circular 01/2015 sobre os encaminhamentos e organização da Catequese para as turmas de 2015/2017.

Niterói, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Responsável.