



Colégio
SANT'ANA
ONTEM- HOJE - SEMPRE

FICHA DE ENTREVISTA

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome da criança:.....
.....

Data de Nascimento:/...../..... Cidade:

Sexo: F() M()

Endereço:.....

Bairro:.....

Telefone:.....

Religião da Família:.....

2. COMPOSIÇÃO DE FAMILIAR:

Nome do Pai:.....

Email para contatos:.....

Endereço:.....n°.....

Telefone Residencial:.....

Celular:.....

Local de Trabalho:.....

Nome da mãe:.....
.....

Email para contatos:.....

Endereço:.....n°.....

Telefone Residencial:.....

Celular:.....

Local de Trabalho:.....

Irmãos:

N° de irmãos: Masc () Fem ()

Posição da criança entre os irmãos:.....

1:.....Idade:.....

2:.....Idade:.....

3:.....Idade:.....

4:.....Idade:.....

3. SAÚDE:

O aluno(a) apresenta algum problema de saúde? ()Sim ()Não

Está sob cuidados médicos atualmente? ()Sim ()Não

Especifique qual(is) problema(s) e que cuidados são necessários com a criança:.....

É alérgico(a)? ()Sim ()Não

Cite que produtos e/ou materiais provocam a sua alergia:

Quais são os sintomas apresentados quando em crise alérgica?.....

O aluno(a) já teve convulsão, ou ainda tem? ()Sim ()Não

Quando?

Já foi hospitalizado(a)? Sim Não

Em caso afirmativo, por quanto tempo?

E qual a causa?

Já teve alguma fratura? Sim Não

Onde?

O aluno(a) apresenta alguma deficiência, transtorno global do desenvolvimento ao altas habilidades/superdotação?

Sim Não Em caso afirmativo, especifique:

Está com acompanhamento especializado? Sim Não

Qual profissional? Neurologista Psiquiatra Fonoaudiólogo
 Psicólogo Alergista Outros

Assinale as doenças infecto contagiosas que o aluno(a) já teve:

Sarampo Rubéola Catapora Hepatite Varicela

Outras Citar:.....

Informações Médicas:

Medicamento de uso contínuo (motivo):.....

Qual medicamento?

A MATRÍCULA SÓ SERÁ DEFERIDA MEDIANTE LAUDO MÉDICO

4. INFORMAÇÕES PEDAGÓGICAS:

O aluno(a) é estudioso? Sim Não

Gosta de ler? Sim Não

Realiza as atividades escolares? Sim Não

Qual disciplina tem mais dificuldade?

Já reprovou? Sim Não

Qual série?

Qual a última série cursada?

5. INFORMAÇÕES EXTRAS:

Quais os motivos do ingresso do seu filho nesse colégio?

.....

.....

.....

.....

Observações que considere acrescentar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Porcentagem de desconto:

Data da avaliação:

Assinatura do Responsável