



# Grupo Espírita Casa de Guará

## Evangelização Infantil Meimeí



### FICHA DE INSCRIÇÃO

\_\_\_\_\_

(nome completo da criança – em letra de forma)

#### PARTE 1

Data Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_ anos

Possui acesso a: ( ) Notebook. ( ) Smartphone. ( ) Computador

Possui acesso a internet? ( ) Sim. ( ) Não

Há mediação ,por um adulto, ao uso dos recursos tecnológicos? ( ) Sim. ( ) Não

Há restrição do tempo de uso dos recursos tecnológicos? ( ) Sim. Não ( )

Possui alguma restrição alimentar? ( ) sim ( ) não Qual? \_\_\_\_\_

Tem algum tipo de alergia? ( ) sim ( ) não A quê? \_\_\_\_\_

Usa algum medicamento especial? ( ) sim ( ) não Qual? \_\_\_\_\_

Costuma ficar gripado com frequência? ( ) sim ( ) não

É filho de pais separados? ( ) sim ( ) não

Nº da camisa: ( ) 4 anos ( ) 6 anos ( ) 8 anos ( ) 10 anos ( ) PP adulto

( ) P adulto ( ) M adulto ( ) G adulto

#### PARTE 2

Nome da genitora: \_\_\_\_\_

Telefones da genitora: \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Participa de alguma Instituição Espírita: ( ) sim ( ) não Qual? \_\_\_\_\_

Nome do genitor: \_\_\_\_\_

Telefones do genitor: \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Participa de alguma Instituição Espírita: ( ) sim ( ) não Qual? \_\_\_\_\_

O pai está autorizado a pegar a criança na Evangelização? ( ) sim ( ) não

A mãe está autorizada a pegar a criança na Evangelização? ( ) sim ( ) não

A criança está autorizada a sair sozinha? ( ) sim ( ) não

Endereço da criança: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Realiza o Culto do Evangelho no lar? ( ) sim ( ) não

Dia e Horário: \_\_\_\_\_

Além dos pais e/ou responsáveis quem está autorizado a trazer e buscar a criança à Evangelização

Nome: \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso de um dos genitores ou do (a) responsável legal