



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

**FICHA DE INSCRIÇÃO
ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA DO 38º CONGRESSO
28 DE JANEIRO A 2 DE FEVEREIRO DE 2019**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DA CRIANÇA?
Nome completo do(a) responsável:
Seção sindical:
Contatos de telefone:
E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA:
Nome completo da Criança:
Apelido (caso tenha):
Idade:
Possui alguma deficiência? () SIM () NÃO
Em caso afirmativo, qual? _____
A deficiência gera alguma limitação cotidiana e/ou necessita de quais cuidados especiais?



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

INFORMAÇÕES SOBRE SAÚDE DA CRIANÇA:

Possui alergias e /ou intolerâncias ou restrições alimentares? () SIM () NÃO

Em caso afirmativo, quais?

Faz uso de medicação? () SIM () NÃO

Em caso afirmativo, quais?

*Se sim, o/a responsável deverá apresentar a prescrição com as orientações e os medicamentos para serem ministrados.

A criança possui Plano de Saúde? () SIM () NÃO

Em caso afirmativo, qual?

Nome do Plano de saúde: _____

Número da carteirinha: _____

Tomou vacina de Febre Amarela? () SIM () NÃO

SOBRE HÁBITOS E HABILIDADES DA CRIANÇA:

Tem hábito de dormir após o almoço? () SIM () NÃO

Sabe nadar? () SIM () NÃO

A piscina é rasa, mas recomendamos para as crianças até 08 anos que não saibam nadar que levem boia de braço.

ENSINO PÚBLICO E GRATUITO: DIREITO DE TODOS, DEVER DO ESTADO.



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

Toma banho sozinha? () SIM () NÃO

Utiliza o banheiro sozinha? () SIM () NÃO

INCLUIR OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE PERTINENTES:

Assinatura do responsável: _____

Data: _____