



SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO PBSCJ PROVÍNCIA BRASILEIRA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

CNPJ: 17.366.932/0001-55 - Inscrição Estadual: Isenta
Rua Tucuna, 799 - Perdizes – 05021-010 - São Paulo/SP
Fone: (11) 3202-8700

SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO – COLÉGIO SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

CNPJ: 17.366.932/0003-17 - Inscrição Estadual: Isenta
Rua Caraíbas, 882 – Vila Pompeia – 05020-000 – São Paulo/SP
Fone: (11) 3202-8500

FICHA INFORMATIVA – ANO 2024

SEGMENTO I (EDUCAÇÃO INFANTIL e 1º ANO)

CURSO – EDUCAÇÃO INFANTIL:

ETAPA () I () II () III () IV PERÍODO: () Manhã () Tarde

CURSO – Ensino Fundamental - Anos Iniciais:

() 1º Ano

PERÍODO: () Manhã () Tarde

DADOS DO ALUNO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Local de Nascimento: (Cidade/Estado): _____

Sexo () M () F RG: _____ CPF: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Raça/Cor/Etnia: () Amarelo () Branco () Indígena () Pardo () Preto () Não declarado

ENDEREÇO:

Rua: _____ Nº: _____

Complemento (Apto/Bloco): _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Religião da Família: _____

DADOS DA MÃE

Nome: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____

Profissão: _____

E-mail: _____

DADOS DO PAI

Nome: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____

Profissão: _____

E-mail: _____



DADOS DO RESPONSÁVEL (Caso não seja Pai ou Mãe)

Nome: _____
Telefone Comercial: _____ Celular: _____
Profissão: _____
E-mail: _____

MOTIVO DA PROCURA PELA ESCOLA

DIMENSÃO RELIGIOSA E ESPIRITUAL

Qual a importância da formação religiosa para a família? Como a família cultiva a vida espiritual?

ASPECTO SOCIOECONÔMICO

Onde mora? () Casa () Apartamento () Outros: _____
A moradia é: () Própria () Alugada () Cedida
Tem área livre para recreação? () Quintal () Playground () Jardim () Outros: _____

VIDA FAMILIAR

Relacione os filhos por ordem de nascimento (incluindo observações necessárias, tais como: idade, adoções, filhos de casamentos anteriores etc.)



VIDA SOCIAL E CULTURAL

Como é o relacionamento da criança com os amigos?
Tem facilidade para fazer novas amizades? Precisa de apoio dos adultos?

Com quem a criança brinca? Quais são suas preferências?

Descreva os finais de semana e férias da criança. O que mais lhe agrada?

A criança pratica algum esporte? Qual? _____
Gosta de televisão? () Sim () Não
Que tipo de programa? _____
Utiliza o computador/tablete/celular? () Sim () Não
Com que frequência? _____
Para quê? _____

NASCIMENTO E SAÚDE

A mãe apresentou problemas durante e/ou após a gestação? () Sim () Não
Qual? _____
Tomou todas as vacinas na idade certa? () Sim () Não
Observação: _____
Foi vacinada contra gripe (Influenza e H1N1) no ano de 2023? () Sim () Não
Já testou positivo para a Covid-19? () Sim () Não
Em caso afirmativo, qual a data da realização do teste? _____
Faz parte do grupo de risco para a Covid-19? () Sim () Não
Com quantos meses andou? _____
Sofreu algum acidente? () Sim () Não Com que idade? _____
Como foi? _____
Sofreu alguma moléstia grave? () Sim () Não Com que idade? _____



Qual? _____
Sofreu alguma cirurgia? () Sim () Não Com que idade? _____
Qual? _____
Foi internada para tratamento médico? () Sim () Não Com que idade? _____
Por quê? _____
Está fazendo acompanhamento médico? () Sim () Não
Qual? _____
Medicamento: _____
Tem controle urinário?
Diurno: () Sim () Não Noturno: () Sim () Não
Apresenta alguma doença ou alergia? () Sim () Não
Qual? _____

ALIMENTAÇÃO

Tem horários para alimentação? () Sim () Não
Alimenta-se: () Bem () Normal () Mal
Sua alimentação é rica em frutas, verduras e legumes?

A criança faz as refeições com o pai, a mãe e os irmãos?

LINGUAGEM

Apresenta dificuldades ao falar? () Sim () Não
Quais? _____
Quando começou a falar? _____
Gosta de conversar? () Sim () Não
Com: () Adultos () Criança () Sozinha

ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO

Faz ou fez acompanhamento:
() Fonoaudiológico () Psicopedagógico () Psicológico () Neuropsicológico () Neurológico
() Psiquiátrico () Aulas Particulares () Outros: _____
Quando fez: _____
Por quê: _____
Recebeu da alta? Quando? _____
Caso esteja em acompanhamento, informar nome e telefone do(s) profissional(ais). _____



VIDA ESCOLAR

Frequenta escola desde que idade? _____

Como se deu a adaptação? _____

Escola de origem: _____

Como é o seu desempenho escolar? _____

Na grade curricular do colégio de origem há aulas de Língua Inglesa? _____

Quem acompanha a vida escolar da criança? (tarefas, reuniões, atividades sociais na escola etc.).

A criança deseja vir para esta escola? _____

Como e com quem a criança virá à escola? _____

OUTRAS OBSERVAÇÕES – RESPONSÁVEIS

OUTRAS OBSERVAÇÕES – COORDENAÇÃO

NOME DO INFORMANTE (parentesco): _____

São Paulo, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL