

Ficha de Visita Happy World Bilingual School

Cadastro on-line

Nome do (a) Aluno

(a): _____

Data de Nascimento: __ / __ / ____ Sexo: () Masc. () Fem. Turma: _____

Escola que o aluno está matriculado: _____

Necessidades Especiais: _____

Turma de interesse: _____

Visitante - I

Grau de parentesco com o (a) aluno (a) _____

Nome: _____ CPF: _____

Profissão: _____ Será o responsável financeiro? () Sim () Não

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Tels. (res.): _____ Tels. (com.): _____ Tels. (cel.): _____

E-mails: _____

Visitante - II

Grau de parentesco com o (a) aluno (a) _____

Nome: _____ CPF: _____

Profissão: _____ Será o responsável financeiro? () Sim () Não

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Tels. (res.): _____ Tels. (com.): _____ Tels. (cel.): _____

E-mails: _____

