



COLÉGIO SÃO LUÍS GONZAGA

“EDUCAR VALORIZANDO”

Rua General Carneiro, nº 397, Bairro Sagrada Família, Belo Horizonte, MG – Telefone/Fax. 3055.3508

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

CURSO REGULAR - ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

Senhora Diretora.

Eu _____ Telefones _____,

E-Mail p/ correspondência (letra de forma) _____,

Grau de parentesco com o(a) aluno(a) - mãe - pai - outro _____,

Responsável financeiramente, vem respeitosamente requerer de V.S^a a matrícula nesse Estabelecimento,

do(a) aluno(a) _____,

Nascido(a) em ____/____/____, Natural de _____, Estado _____,

Filho(a) de _____ e _____,

Profissão do Pai _____, Profissão da mãe _____,

Residente na _____, nº _____, aptº _____,

Bairro _____, Cidade _____, Estado _____,

CEP _____, Telefones para contato _____,

para a _____ série do Ensino _____, do Curso _____, no ano de _____,

Transferido do Colégio _____, Cidade _____.

Para tanto, declara neste ato, que aceita plenamente as normas regimentais do Colégio São Luís Gonzaga.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

1) O aluno faz uso de medicamento controlado? _____ Qual: _____.

2) O aluno necessita de algum cuidado especial? _____ Qual: _____.

3) Em caso de acidente, qual a providência a ser tomada? _____.

Observações: _____.

SECRETARIA: _____

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL