



Este formulário e a Resolução estão disponíveis no site da Prefeitura: www.quissama.rj.gov.br

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (ANEXAR CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO)

Nome:

Sexo:

Data de Nascimento:

Município:

Estado:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

DADOS RESIDENCIAIS (ANEXAR CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA)

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone Celular 1: () - _____

Telefone Celular 2: () - _____

SOLICITAÇÃO DA VAGA - CRECHE

- Berçário I: 0 a 11 meses – Completos até 31/03/2025
- Berçário II: 1 a 1 ano e 11 meses – Completos até 31/03/2025
- Maternal I 2 a 2 anos e 11 meses – Completos até 31/03/2025

O preenchimento desse formulário não é garantia de matrícula, após divulgação do resultado, o responsável deverá procurar a Unidade escolar selecionada para efetivação da matrícula, com a documentação necessária da seguinte forma:

➡ **EDUCAÇÃO INFANTIL – CRECHE : 20/12/2024 a 30/12/2024**

A CRIANÇA FICOU NA FILA DE ESPERA EM 2024 ? SIM NÃO

DEFINA AS UNIDADES ESCOLARES DE SUA PREFERÊNCIA ➡ Julia Pessanha (Sítio Quissamã)

Manoel Ribeiro (Caxias) / Rachel Francisca (Centro) / Raquel Maria (Santa Catarina) / Felizarda Maria (Machadinha)

1ª opção: _____ 2ª opção: _____

Necessidades Educacionais Especiais: SIM (Anexar Laudo Médico) NÃO

Mãe frequenta escola em período diurno: SIM (Anexar declaração da escola) NÃO

Mãe trabalha: SIM (Anexar cópia da Carteira de Trabalho ou Declaração do próprio punho) NÃO

Este formulário deverá ser devolvido no período de **11/11/2024 a 29/11/2024** no prédio da Prefeitura de Quissamã (Sala da Supervisão Escolar), no horário de **8h30min às 11h e de 14h às 16h30min de 2ª a 5ª e de 8h30min às 11h30min na 6ª.**

Data

Assinatura do Responsável

____/ 11 /2024
