



**ASSOCIAÇÃO ESPÍRITA DE ATITUDE DE AMOR**  
**EDUCAÇÃO ESPÍRITA INFANTIL**

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DO EDUCANDO**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ - CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Turma: ( ) Maternal ( ) Jardim ( ) Intermediário ( ) Pré-Mocidade ( ) Mocidade

Vem acompanhado? ( ) Sim - Com quem? \_\_\_\_\_ ( ) Não

Nome do Pai/Outro: \_\_\_\_\_

E-mail/Celular: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe/Outra: \_\_\_\_\_

E-mail/Celular: \_\_\_\_\_

Autorizo o educando \_\_\_\_\_ a participar das aulas de Educação Espírita Infantil na Associação Espírita Atitude de Amor e me comprometo a respeitar o horário das aulas com a **tolerância máxima de 10 minutos de atraso**.

Passada a tolerância, não será permitida a entrada do educando, para que não haja prejuízo do mesmo e de seus colegas de sala.

Assinatura (pai/mãe): \_\_\_\_\_

**Informações adicionais:**

Possui alguma dificuldade física ou emocional? Qual?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reside com quem e com quantos membros da família?

\_\_\_\_\_

Possui algum animal de estimação? Qual?

\_\_\_\_\_

Frequenta escola regular? Qual e em que série?

\_\_\_\_\_

Alguma outra informação que gostaria de acrescentar?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_