



Período da Temporada:

..... a de, 20

Esta ficha deve ser preenchida na presença dos responsáveis.

Nome:
Endereço: Bairro:
Cidade: Cep:
Telefone: ..(.....)..... Celular: ..(.....).....
E-mail: Data de Nascimento: / / Idade:
Colégio: Série:
Mãe: Profissão:
Telefone: ..(.....)..... e-mail: Empresa:
Pai: Profissão:
Telefone: ..(.....)..... e-mail: Empresa:
Responsável na ausência dos pais: Tel.: ..(.....).....

Algum cuidado médico durante a Temporada? Posologia:
Em caso de mordida de mosquito, o que fazer?
Em caso de febre, qual o analgésico recomendado?
Tem limitações físicas? Qual? Altura: Peso:
Apresenta sintomas de: Asma/Bronquite? Sonambulismo? Enurese?
Já tomou vacina Anti-tetânica? Ano: Alergias: a que?
Em casos de infecção na garganta, algum antibiótico recomendado?

DESEJA COMUNICAR ALGUMA PARTICULARIDADE (use o verso caso necessário):

.....
.....
.....
.....

Pratica algum esporte com frequência? Qual? Sabe nadar?
Pratica alguma atividade artística com frequência? Qual?
Como tomou conhecimento da Fazenda Faraó?
Tem irmão nesta temporada? Nome?
De qual outra colônia de férias já participou?

Esta ficha serve como autorização em casos de deslocamento do menor que se façam necessários. Serve também como autorização para que a direção tome providências em casos de acidente e/ou doença. Favor mandar a carteira de saúde. Possibilita o uso, inclusive publicitário, de imagens em que o Faraó esteja só ou em grupo. Não será de nossa responsabilidade a perda de objetos ou valores não entregues aos cuidados da Direção. Não serão permitidas visitas durante a colônia, entendendo que tal prática intranquiliza aqueles que não recebem visitas.

Data: / /

Assinatura do responsável