



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA DO 38º CONGRESSO  
28 DE JANEIRO A 2 DE FEVEREIRO DE 2019**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DA CRIANÇA?</b>
Nome completo do(a) responsável:
Seção sindical:
Contatos de telefone:
E-mail:

<b>IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA:</b>
Nome completo da Criança:
Apelido (caso tenha):
Idade:
Possui alguma deficiência? ( ) SIM ( ) NÃO
Em caso afirmativo, qual? _____
A deficiência gera alguma limitação cotidiana e/ou necessita de quais cuidados especiais?
_____
_____
_____

Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

**INFORMAÇÕES SOBRE SAÚDE DA CRIANÇA:**

Possui alergias e /ou intolerâncias ou restrições alimentares? ( ) SIM ( ) NÃO

Em caso afirmativo, quais?

---

---

---

Faz uso de medicação? ( ) SIM ( ) NÃO

Em caso afirmativo, quais?

\*Se sim, o/a responsável deverá apresentar a prescrição com as orientações e os medicamentos para serem ministrados.

---

---

---

A criança possui Plano de Saúde? ( ) SIM ( ) NÃO

Em caso afirmativo, qual?

Nome do Plano de saúde: \_\_\_\_\_

Número da carteirinha: \_\_\_\_\_

Tomou vacina de Febre Amarela? ( ) SIM ( ) NÃO

**SOBRE HÁBITOS E HABILIDADES DA CRIANÇA:**

Tem hábito de dormir após o almoço? ( ) SIM ( ) NÃO

Sabe nadar? ( ) SIM ( ) NÃO

A piscina é rasa, mas recomendamos para as crianças até 08 anos que não saibam nadar que levem boia de braço.



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

Toma banho sozinha? ( ) SIM ( ) NÃO

Utiliza o banheiro sozinha? ( ) SIM ( ) NÃO

**INCLUIR OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERE PERTINENTES:**

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_