



FICHA DE INSCRIÇÃO

Data: ____/____/____

Identificação da criança:

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: Feminino () Masculino ()

Dados familiares:

Nome da Mãe: _____ Idade: _____

Nome do Pai: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Telefone resid: _____ Recado: _____

Celular Mãe: _____ Celular Pai: _____

Local de trabalho da Mãe: _____

Função: _____

Horário de Trabalho: _____

Local de trabalho do Pai: _____

Função: _____

Horário de Trabalho: _____

Motivos que procurou a Creche:

Assinatura

CRECHE CANTINHO FELIZ/SES-GO

CNPJ: 02.529.964/0001-57

RESOLUÇÃO CEE/CEB N. 654

Av. 24 de Outubro, nº 440, St dos Funcionários – Goiânia/GO – CEP 74.543-100 - Fone: 32014161/4163
ccfsesgo.saude@goias.gov.br