



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA DE CAMPINAS DO SUL
Rua General Daltro Filho, nº 999, bairro Centro – CEP: 99660.000
Fone: (54) 3083-9701/9706/9707

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM LISTA DE ESPERA

Educação Infantil e Ensino Fundamental – Rede Municipal de Educação

Prezado(a) responsável, preencha atentamente os dados abaixo para que a criança/adolescente seja incluído(a) na lista de espera por vaga escolar. O preenchimento deste formulário não garante a matrícula, sendo a vaga condicionada à disponibilidade e critérios definidos pela Secretaria Municipal de Educação.

1. DADOS DO ALUNO

- Nome completo do aluno:
- Data de nascimento:
- Idade atual:
- Sexo: Masculino Feminino Outro
- CPF (se possuir): _____

2. ETAPA DE ENSINO SOLICITADA

- Educação Infantil – Berçário
- Educação Infantil – Maternal
- Educação Infantil – Pré-escola (Pré I ou Pré II)
- Ensino Fundamental – 1º ao 9º ano
 - Ano/Série desejado(a): _____
 - Turno preferencial: Manhã Tarde Integral





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA DE CAMPINAS DO SUL
Rua General Daltro Filho, nº 999, bairro Centro – CEP: 99660.000
Fone: (54) 3083-9701/9706/9707

3. ESCOLA DE INTERESSE

- () Escola Municipal de Ensino Fundamental Professor Altayr Caldartt
() Escola Municipal de Educação Infantil Pingo Gente

4. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

- Nome completo do responsável:
- Parentesco com o aluno:
- CPF:
- RG:
- Telefone de contato: (____) _____
- E-mail (se houver):
- Endereço completo:

5. JUSTIFICATIVA / OBSERVAÇÕES (opcional)

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que este formulário representa apenas o pedido de inclusão em lista de espera, não constituindo matrícula efetiva.

Assinatura do Responsável: _____

Campinas do Sul – RS, _____ de _____ de _____

