

[illegible]

AUTORIZAÇÃO PARA AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA / RECREAÇÃO

Seu filho(a) tem algum problema de saúde? () SIM () NÃO

Qual? _____

Assinatura do Pai e/ou Responsável

AUTORIZO MEU FILHO(A) A FAZER AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

ANO	ESCOLARIDADE	SIM	NÃO	ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL

Caso não autorizar, comprovar com atestado médico a causa do impedimento
OBS.: O aluno não é dispensado das aulas, só não realiza as atividades físicas.

DECLARAÇÃO DE RAÇA / COR

Sr. Pai ou Responsável,

Aluno: _____

RA: _____

O Ministério da Educação, através da Portaria INEP 156, de 20 de outubro de 2004 determinou que as Escolas incluíssem na Ficha de Matrícula, a informação sobre raça/cor dos alunos. Esta informação deve ser obtida através de auto-declaração do aluno maior de 16 anos ou declaração dos pais ou responsáveis, no caso de aluno abaixo desta idade. Por isso, solicitamos que assinale uma das categorias abaixo, definidas pelo IBGE:

- | | | | |
|-----------------|-------------------------------|--------------|----------------|
| 1. () BRANCA | 2. () PRETA | 3. () PARDA | 4. () AMARELA |
| 5. () INDÍGENA | 6. () COR/RAÇA NÃO DECLARADA | | |

Data: ____/____/____

Nome do Responsável: _____

Assinatura do responsável: _____