



COLÉGIO SÓLIDO

Senhores Pais,

Para maior segurança de seu (sua) filho (a) em nosso Colégio precisamos de algumas informações:

1- Tem alergia () Sim () Não

Especifique.....

2- Em caso de febre e/ou dor de cabeça poderá ser medicado?

() Sim () Não

Medicamento:

Posologia:

Em caso de emergência devemos avisar para:

Nome: _____

Telefone Residencial: _____

Telefone Comercial: _____

Celular: _____

3- Ele (ela) tem algum problema de saúde? () sim () não

Qual? _____

4- Toma remédio controlado? () sim () não

Observações dos responsáveis: _____

Atenciosamente,

A Direção