

DADOS

Aluno: _____

Série: _____ Curso: Educação Infantil Fundamental Médio

Observação: _____

Responsável: _____

Telefones: _____ E-mail: _____

Entrada paga: R\$ _____

Reserva de vaga autorizada por _____

Data: ___/___/___

Visto _____

Vaga garantida até dia ___/___/___**ACEITE**

Estou ciente que a vaga para o aluno supracitado está garantida até a data indicada acima, quando deverei trazer os documentos necessários e realizar os procedimentos da matrícula.

Visto: _____



Aluno: _____

Série: _____ Curso: Educação Infantil Fundamental Médio

Observação: _____

Vaga garantida até ___/___/___

Visto: _____

