

Ficha de cadastro do aluno

Modelo administrativo. Preencha somente os dados necessários à matrícula. Informações de saúde devem ser registradas em ficha própria, com acesso restrito.

Identificação

Estúdio: _____

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

CPF, quando necessário ao contrato ou recibo: _____

Contato

Telefone: _____ E-mail: _____

Endereço, se necessário: _____

Contato de emergência e vínculo: _____

Telefone de emergência: _____

Responsável legal quando aplicável

Nome: _____

Vínculo: _____ Telefone: _____

Matrícula e preferências

Modalidade: _____ Plano de interesse: _____

Dias e horários pretendidos: _____

Data de início prevista: ____/____/____

Conferência e privacidade

O estúdio deve informar como usa e protege os dados no aviso de privacidade disponível em [link/local]. Canal para atualização e exercício de direitos: [contato do estúdio]. Esta ficha não autoriza publicidade nem uso de imagem.

Data: ____/____/____ Responsável pelo cadastro: _____