

WAY American School

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Dados do Aluno	
Nome Completo:	
Data de Nascimento:	
Unidade Marista:	
Serie/Turma:	
E-mail:	

Dados do Responsável 1	
Nome do Responsável 1:	
Endereço Completo:	
Bairro:	
Cidade/Estado:	
CEP:	
Naturalidade (Cidade/UF):	
Data de Nascimento:	
Telefone Residencial:	Fone Comercial:
Celular:	
E-mail:	
Profissão:	
Local de Trabalho:	
Vinculo com Aluno:	Pai () Mãe () Outro:

Dados Bancários e Forma de Pagamento	
RG:	
CPF:	
Nome Responsavel no Boleto:	
Endereco para Remessa Boleto	
Forma de pagamento:	<input type="checkbox"/> Boleto bancário <input type="checkbox"/> Débito em conta <input type="checkbox"/> Cartão de Crédito <input type="checkbox"/> Outra forma de pagamento
<i>Em caso de débito em conta:</i>	Banco: - Agencia: - No. Conta:

Obs - Matricula Parcelada em:

Dados do Responsável 2	
Nome do Responsável 2:	
Endereço Completo:	
Bairro/Cidade/Estado:	
Telefone Residencial:	Fone Comercial:
Celular:	
E-mail:	
Profissão:	
Local de Trabalho:	
Vinculo com Aluno:	Pai () Mãe () Outro:

Turma/Dias:	
-------------	--