



O SESC, Serviço Social do Comércio, entidade privada vinculada à Fecomércio-RS, realiza atividades de saúde, educação, cultura, turismo, esporte e lazer para melhorar a qualidade de vida dos trabalhadores do comércio de bens, serviços e turismo, de suas famílias e da comunidade.

O Sorrindo para o Futuro é um programa do SESC em parceria com a prefeitura e a escola de seu filho para estimular hábitos saudáveis de alimentação, higiene e atividade física desde a infância, pois um estilo de vida saudável é certeza de saúde agora e no futuro. Neste programa seu filho receberá escova e creme dental para escovar os dentes diariamente na escola, receberá orientações do professor e de profissionais de saúde regularmente e será examinado por um dentista, podendo receber aplicações de flúor se for necessário.

Para seu filho receber o kit de higiene do programa e participar das atividades é preciso que você preencha e assine a autorização abaixo.

PROGRAMA SESC SORRINDO PARA O FUTURO FICHA DE AUTORIZAÇÃO E CADASTRO DE ALUNO

Município: _____

Escola: _____

Matrícula para o ano: _____

Nível A (4 anos)

Nível B (5 anos)

1º Ano (6 anos)

2º Ano (7 anos)

3º Ano (8 anos)

4º Ano (9 anos)

5º Ano (10 anos)

Nome completo do aluno: _____

Sexo:

Data Nascimento:

M

F

____/____/____

Nome completo da mãe do aluno: _____

Nome completo do responsável legal: _____

Sexo:

Data Nascimento:

M

F

____/____/____

CPF do responsável legal: _____

Endereço (Rua): _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

Telefone para contato (fixo ou celular): _____

E-mail (se possuir): _____

Escolaridade do responsável legal:

Sem escolaridade

Ensino fundamental incompleto

Ensino fundamental completo

Ensino médio incompleto

Ensino médio completo

Ensino superior incompleto

Ensino superior completo

Pós-graduação

Área em que trabalha o responsável legal:

Comércio

Prestação de serviços

Indústria

Área rural

Setor público

outros: _____

Renda familiar em salários mínimos:

sem renda

Até 1

Até 2

Até 3

Mais de 3

Autorizo o aluno(a) citado acima a participar do programa SESC Sorrindo para o Futuro

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável