

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: João Rodrigues da Cruz Neto  
Endereço: Travessa Salomão Aldeaf nº 40  
Telefone: (98) 98741-4033 Data Nascimento: 09/02/82 Idade: 17 anos  
Nome da Mãe: Juliana Reis Rodrigues  
Nome do Pai: Marcio Nascimento da Silva  
Mora com:  Os pais ( ) pai ( ) mãe ( ) avós ( ) irmãos - Quantos? \_\_\_\_\_ ( ) outros  
Escola em que estuda: Cruzto Série: 6º ano

1. A criança já participou da Evangelização Infantil?  sim ( ) não

Em caso afirmativo, há quanto tempo? 1 ano

2. O que motivou a matricular seu filho na Evangelização Infantil?

porque eu acho muito importante ele entender sobre a espiritualização

3. Como você descreveria seu filho?

uma criança maravilhosa e educado

4. Tem algum problema de saúde? ( ) sim  não Qual?

Tem alergia?  sim ( ) não Qual? comarões, gatos, cachorro.

Toma remédio controlado? ( ) sim  não Qual? \_\_\_\_\_

5. Comportamento:  calmo ( ) agitado ( ) agressivo ( ) comum ( ) \_\_\_\_\_

6. Atividades de maior interesse:

( ) Leitura ( ) Teatro ( ) Canto ( ) Música ( ) Desenho ( ) Dança ( ) Poesia

( ) Pintura ( ) Escrever  Esporte futebol

7. A família faz a prática do Culto do Evangelho no Lar? ( ) sim  não

8. A família busca aprofundar seus conhecimentos na Doutrina Espírita?  sim ( ) não

Em caso de confirmação, quais meios utilizados para enriquecer o conhecimento? assistir as palestras e ler o livros espíritas e o evangelho

9. A criança frequenta o passe infantil? sim

- Autorizo a publicação de foto de meu filho (a) na homepage do Centro Espírita Caridade e Fé.  Sim ( ) Não

Parnaíba, 04 de Fevereiro de 2021.

Juliana Reis Rodrigues  
Assinatura Responsável

ESPAÇO RESERVADO AO DEPARTAMENTO DE EVANGELIZAÇÃO DA INFÂNCIA

BEBÊS

MATERNAL

JARDIM

CICLO I

CICLO II

CICLO III