|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logoraizes_chris raizes.ch** | **SEMENTE****FICHA DE INSCRIÇÃO / ANO : 2019 - 2020**Enviar sem demora para / A renvoyer au plus vite à :Associação Raízes – Rue des Savoises 151205 Genèveou por e-mail : escola-infantil@raizes.ch | Ne pas remplir**Prof.:** **Turma :**  |

*Criança* **/** *Enfant***:**

Nome / *Prénom :*

Sobrenome / N*om :*

Sexo/*Sexe*: F ❒ M ❒ Data de nascimento / *Date de naissance* :

Nacionalidades / *Nationalités*

País onde nasceu / Lieu de naissance:

Línguas de origem / *Langues d’origine:*

Creche / *Crèche*: ❒ sim/*oui*  ❒ não/ *non* Qual/ *Quelle*:

Restrição alimentar */Restriction Alimentaire* : ❒ sim/*oui*  ❒ não/ *non*

Qual / Quelle: ..........................................................................................................................................

**Pais ou responsável/ *Parents ou responsable légal* :**

**Mãe** / **Mère** : Nome-sobrenome/ *Prénom-Nom* :

🕿 🕿 celular/natel 

**Pai** / **Père** : Nome-sobrenome/ *Prénom-Nom* :

🕿 🕿 celular/natel 

*Endereço completo da criança (adresse) :* ❒ na casa da mãe/*chez sa mè*re ❒ na do pai /*chez son père*

VIRE

POR

FAVOR

*CEP / NPA : Cidade / Ville :*

**Autorização para o envio da comunicação por e-mail** ?❒ sim/*oui*  ❒ não/ *non*

***Autorisation pour effectuer l’envoi des communications par e-mail ?***

**Avaliação do conhecimento da língua portuguesa/*Niveau* de c*onnaissance de la langue portugaise*:**

A criança/*L’enfant* 0% 25% 50% 75% 100%

compreende/*comprend* ❒ ❒ ❒ ❒ ❒

fala/*parle* ❒ ❒ ❒ ❒ ❒

Os pais falam português com a criança ? (de 0% a 100%)

*Les parents parlent-ils portugais avec l’enfant ?*

**Observações*/Remarques*:**

**.....................................................................................................................................................................**

Atualmente oferecemos o horário abaixo:

*Actuellement nous offrons l’horaire ci-dessous.*

**Espace de Quartier de Sécheron - Rue Anne Torcapel 2**

**Quarta-feira / *mercredi* (9:30 às 11h)**

**Observações** :

\* A confirmação da abertura do ateliê depende do número mínimo de crianças inscritas. / *La confirmation de l’ouverture de l’atelier dépend du nombre d’enfants inscrits.*

\* Favor ler as “Condições gerais do Ateliê SEMENTE” para saber como garantir a vaga de seu filho(a) (vide www.raizes.ch). *Veuillez vous référer aux “Conditions générales de l’Atelier SEMENTE” pour savoir comment retenir une place pour votre enfant (cf.* [*www.raizes.ch*](http://www.raizes.ch)*)*

Eu li e aceitei as « Condições gerais do Ateliê Semente da Associação Raízes » para 2019- 2020.

*J’ai pris connaissance des « Conditions générales de l’Atelier Semente de l’Association Raízes » pour 2019- 2020 et je les accepte.*

Data */ date : Assinatura / Signature:*