REDE SALESIANA DE ESCOLAS
Entusiasmo diante da vida
COLÉGIO SALESIANO
SANTA TERESINHA

ALTERAÇÃO CADASTRAL

Venho, por meio desta, solicitar a alteração do endereço:

- **ALUNO**

Nome do aluno completo:

Nome do aluno completo:

Nome do aluno completo:

Endereço:

Bairro: Cep.:

Cidade:

Telefone Res. (1) Celular ( ) Celular ( )

Telefone Res. (2) Telefone Com. ( ) Telefone Com. ( )

- **DO RESPONSÁVEL**

Nome completo:

Endereço:

Bairro: Cep.:

Cidade:

Telefone Res. (1) Celular ( ) Celular ( )

Telefone Res. (2) Telefone Com. ( ) Telefone Com. ( )

REDE SALESIANA DE ESCOLAS
Entusiasmo diante da vida
COLÉGIO SALESIANO
SANTA TERESINHA

ALTERAÇÃO CADASTRAL

Observações:

_____

_____

_____

O(a) aluno(a) participa de alguma atividade extracurricular:

( ) Centro salesiano de idiomas ( ) Escola de dança e esporte ( ) Escola de música e artes Dom Bosco

Nome do responsável pela alteração:

São Paulo: _____/_____/_____ Assinatura: _____