

**PARA CRIANÇAS DE 4 a 6 anos**

 **7 a 10 anos**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO/FICHA DE INSCRIÇÃO- UMA FICHA POR FAMÍLIA**

 **( ) SEMANA CHEIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( por as datas)**

 **( ) DIÁRIA AVULSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( por as datas)**

**Nome do responsável**:­­­­­-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones para contato: (Fixo e Celular)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escola que estuda:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome (s) da(s) criança(s):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**idade\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_idade\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_idade\_\_\_\_\_\_\_

Em caso de emergência: outro nome e telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caso a criança seja alérgica a algum alimento/produto/picada de inseto favor descrever abaixo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Os pais/responsáveis, neste termo, declaram que a criança está em perfeito estado de saúde e se comprometem a buscá-la no período máximo de até 1h (uma hora) após contato telefônico da Mãedoteca PicNic. Não ministramos nenhum tipo de medicamento e em caso de surgimento de febre ou outro mal estar, o responsável será comunicado e deverá buscar a criança imediatamente.

**Cancelamento**- para cancelar e ter o dinheiro devolvido deverá ser solicitado por email: eventosmaedotecapicnic.com.br com até 3 dias úteis da data de utilização do passaporte. Será descontado 12% do valor integral pago referente ao custo de emissão da nota fiscal.

**Troca de Dias**- será permitido desde que informado por email até 2 dias úteis antes da data de utilização do passaporte e mediante disponibilidade de vaga.

**Atenção:** caso a criança não compareça no dia comprado sem que seja informado com a antecedência descrita acima, o valor pago não será devolvido nem poderá ser utilizado em outra data

**( ) Ciente e de acordo. Ao enviar a ficha preenchida você declara que está ciente e de acordo com todas as informações contidas neste documento.**