児童（生徒）家庭調査票

**Ficha de Informações Familiares do Aluno**

　　　　　　　　　小学校

　Nome da Escola

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童（生徒）Aluno | ふりがな氏名Nome |  | Sexo:男・女M./ F. | Data de nascimento年　　　　月　　　　日生ano　 mês　 dia |
| 現住所Endereço |  | TEL |
| (変更)(Mudança) |  | TEL |
| 保護者Pais ou respon-sável | ふりがな氏名Nome |  | 児童（生徒）との続柄Grau de parentesco |  |
| 緊急連絡先Contato em caso de emergência | （父母）Nome do pai ou mãe | 携帯Celular |
| （祖父母）Nome do avô ou avó　 | 携帯Celular |
| 入学前の経歴Histórico antes da matrícula | 　　　年　　　月　～　　　年　　　月　　　　　　　幼稚園・保育園・小学校　　ano　　mês　　　ano　　mês Nome do jardim de infância, creche ou da escola anterior:　　 　　　　　　　　　　　　　　※新１年生のみご記入ください　Somente os alunos da 1a série deverão preencher. |
| 外国での生活Vida no exterior | 才～　　　　　　　才Idade: anos até anos 国名（　　　　　　　　　　　　）学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）Nome do país　　　　　　　　　Nome da escola |
| 日本語の能力Nível de conhecimento da língua japonesa | 児　童Aluno | 日常会話　　　　　　□　できない　□　少しできる　□　できるConversação cotidiana　　 Não fala 　 　Fala pouco 　　 　Falaひらがな　　　　　　□　読める　　□　読めないHiragana　　　　　　　 　 Lê Não lê |
| 保護者Pais ou respon sáveis | 日常会話　　　　　　□　できない　□　少しできる　□　できるConversação cotidiana　　 Não fala 　　 Fala pouco 　　 　Falaひらがな　　　　　　□　読める　　□　読めないHiragana　　　　　　　 　 Lê　　　　 　 Não lê  |
| 健康状態Condições de saúde |  |
| 健康、宗教上食べられないものAlimentos que não podem ser ingeridos |  |
| 学校に対する要望Solicitação para a escola |  |

この調査は学校以外には秘密しますので事実を正しく記入してください。

緊急連絡先が変更になった場合には、すぐに担任まで連絡してください。

O conteúdo desta ficha será mantido em sigilo, portanto favor preencher com informações corretas.

Caso haja mudança no contato de emergência, favor avisar a escola imediatamente.