



CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

“Vereador Rubens Xavier de Lima”
Estado de São Paulo

Rua Maurício Barbosa Tavares Elias, 314 – 18150-000 – Ibiúna – SP. – Fone/Fax: (15) 3241-1266
www.camaraibiuna.sp.gov.br - e-mail: camaraibiuna@camaraibiuna.sp.gov.br

REQUERIMENTO N° 54 /2020

APROVADO
CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE IBIÚNA
EM 22 DE 09 DE 2020
PRESIDENTE 1º SECRETÁRIO

Requeiro à mesa, dispensadas as formalidades regimentais, seja o presente encaminhado ao **CHEFE DO EXECUTIVO MUNICIPAL**, para que o mesmo após consulta ao setor competente envie a está Casa de Leis, informações referente a elaboração de um questionário enviado aos pais de alunos em nosso Município.

Justificativa

Justifica-se o presente requerimento, tendo em vista que fui indagada por inúmeros pais de alunos, no sentido de que receberam um questionário para ser respondido e esses pais estão um tanto quanto preocupados, tendo em vista a profundidade das perguntas.

Dessa forma é importante esclarecer o objetivo de um questionário tão invasivo, portanto tais indagações são pertinentes para dar uma resposta aos municípios.

SALA DAS SESSÕES, VEREADOR RAIMUNDO DE ALMEIDA
LIMA, EM 22 DE SETEMBRO DE 2020.


Rozi Aparecida D. Soares Machado

Vereadora

1) Nome do (a) aluno (a): _____ Data de Nascimento: _____

2) Nome dos responsáveis pela criança: _____

3) Cidade em que a criança nasceu: _____ Bairro que mora: _____

4) Quantas pessoas moram na casa: _____ Distância da residência até a Escola: _____

5) O aluno mora com: _____ Religião do aluno: _____

6) Escolaridade do pai: _____ Escolaridade da mãe: _____

7) Profissão do Pai: _____ Profissão da mãe: _____

8) Número de pessoas que trabalham na casa: _____ Renda mensal familiar, R\$ _____

9) A casa que o aluno mora: () Própria - () Alugada - () Cedida. Quantos cômodos tem: _____

10) O abastecimento de água é: _____ Saneamento básico: Sim () Não ()

11) O aluno passa quanto tempo com a família: _____ Quantos irmãos o aluno tem: _____

12) Com quem fica o aluno durante o trabalho dos responsáveis: _____

13) O aluno é mais apagado em quem na família: _____

14) Houve algum acidente ou fato marcante na história do aluno: _____

15) Faz algum tratamento: Psicológico (), Fonoaudiólogo (), ou qual? _____

16) Já teve alguma doença grave? qual: _____ A criança se alimenta bem? () Sim - () Não

17) O responsável participa das Reuniões Escolares: () Sim () Não () As vezes () Nunca

18) Você sabe qual a Missão da Escola de seu filho (a)? _____

19) Existe uma comunicação frequente e de boa qualidade entre você e a professora de seu Filho(a)? _____

20) Você é bem recebido na escola pela Direção Escolar quando necessita? _____

21) Qual os melhores dias e horários da família para participar de Eventos Escolares: _____

22) Observações importantes para serem relatadas para a escola: _____

Assinatura do Responsável: _____ Data: _____ / _____ / _____