

## **Lista de Materiais Pedagógicos Educação Infantil 5 - 2026**

- 01 – Tesoura sem ponta (nome gravado)
- 01 – Cola pequena (sugerimos de bico fino, pois entope menos)
- 01 – Jogo de Caneta Fina Ponta Vai e Vem com 12 cores (com nome em todas as canetinhas)
- 02 – Caixas de Massa de Modelar
- 01 – Caixa de giz de cera (com nome em cada giz)
- 01 – Caixa de Giz de Cera neon (6 cores)
- 01 – Caixa de tinta guache neon (com 6 cores, 15ml cada)
- 01 – Caixa de Lápis de Cor 24 cores com o respectivo apontador (com nome em todos os lápis)
- 01 – Caneta de tinta permanente na cor preta ponta 0,4mm, para uso da criança
- 01 – Folha de E.V.A com glíter vermelho
- 01 – Folha de E.V.A liso verde
- 01 – Folha de E.V.A liso laranja
- 02 – Lápis Grafite nº 02 (com nome)
- 01 – Apontador (que se adeque aos lápis grafite e de cor)
- 02 – Borrachas Brancas (com nome)
- 01 – Bloco de papel branco para desenho, gramatura 140g/m<sup>2</sup>
- 01 – Caderno Brochurão de Linguagem - Capa Dura Azul tamanho grande, 96 Folhas, folha de 70g/m<sup>2</sup>
- (Fazer margem em todas as folhas, dos quatro lados).**
- 01 – Bloco de papel eco cores com moldura decorada
- 01 – Tela para pintura com borda no tamanho 20x30
- 02 – Pacotes de palitos de sorvete
- 03 – Folhas de papel decorado para scrapbook (com desenhos pequenos: bolinhas, estrelinhas, listras etc.)
- 01 – Brinquedo para brincar na areia (baldinhos, pá, rastelo, peneirinha, etc.)
- 01 – Brinquedo – boneca, carrinho, jogos, pecinhas, etc. (pode ser usado, em bom estado)
- 01 – Livro de literatura infantil de um dos seguintes autores: Ruth Rocha; Ana Maria Machado; Eva Funari; Ziraldo; Sylvia Orthof; Mary França e Eduardo França (título a escolher) com escrita em CAIXA ALTA
- 01 – Garrafa de água para uso individual da criança (de fácil manuseio da criança para abrir e fechar)
- 01 – Taxa de Material paradidático – A ser definido na Reunião de Pais.

### **Material de Língua Inglesa:**

**Copyright © Oxford University Press**

- Livro: Toy Team - Level 2 - Student Book.

### **IMPORTANTE:**

A aquisição dos livros didáticos poderá ser realizada no Colégio Santa Cruz nos dias 10 e 11 de dezembro/25 e 28 e 29 de janeiro/26, em uma FEIRA DAS EDITORAS, promovida pelo representante da distribuidora: A Página (com opções de parcelamento no cartão e custo inferior ao de mercado). Horário de atendimento nos dias indicados: 8h às 17h.

### **ATENÇÃO:**

- **Dia: 27/01/2026 – Entrega de materiais no Colégio (receberemos entre 07h30 às 17h).**
- **Dia: 29/01/2026 – 19h Reunião de Pais para alunos do período matutino e Recreação**
- **Dia: 30/01/2026 – 19h Reunião de Pais para alunos do período vespertino**

A reunião acontecerá para os pais e/ou responsáveis, de forma presencial nas dependências do Colégio Santa Cruz. A PARTICIPAÇÃO DE TODOS É FUNDAMENTAL.

- Dia: 02/02/2026 – Início das Aulas

### **OBSERVAÇÕES GERAIS:**

- 1- NÃO É NECESSÁRIO ENVIAR ESTOJO OU MOCHILA (EXCETO OS QUE AINDA FAZEM USO DE FRALDA). A ORGANIZAÇÃO DE TODOS OS MATERIAIS É FEITA PELA PROFESSORA COM RECURSOS DE SALA DE AULA.
- 2- Baixar o App **Google Sala de Aula** para acompanhamento escolar (no início do ano letivo receberão o email institucional para acesso).
- 3- Adicionar o contato da Coordenação **(44) 9 9879-8981** – lista de transmissão para recebimento de recados.
- 4- **RECREAÇÃO INFANTIL:** Os alunos da turma de **Recreação Infantil** deverão trazer mochila com uma muda de uniforme, chinelo, escova e pasta de dentes (todos os itens identificados com nome), além dos itens pessoais para troca de fraldas.
- 5- **UNIFORME: AQUISIÇÃO EM LOJAS**  
Com o objetivo de se promover a integração, igualdade e segurança dos nossos alunos, temos o uso do uniforme como obrigatório. Uniforme comum às meninas e meninos:  
Uso diário no verão: camiseta, bermuda e calça padronizadas com a logo do Colégio.  
Uso diário no inverno: camiseta e calça padronizadas com a logo do Colégio. Blusa de agasalho ou jaqueta padronizadas com a logo do Colégio ou similares nas cores preta, branca ou azul marinho (essas opções não podem conter estampas).
- 6- **TODOS OS MATERIAIS, INCLUSIVE O UNIFORME, DEVERÃO SER MARCADOS COM O NOME DO ALUNO.**
- 7- **USO DE MEDICAMENTOS:** De acordo com a legislação vigente, o Colégio fica impedido de medicar seus alunos. Quando o aluno estiver fazendo uso de algum medicamento que não possa ser interrompido, favor enviá-lo com a indicação da dosagem em RECEITA MÉDICA e o horário a ser tomado. O Colégio não medicará o aluno sem as devidas recomendações. Em caso de o aluno apresentar estado febril ou qualquer outra indisposição, quando estiver em horário de aula, os pais ou responsáveis serão comunicados via telefonema. Preencher a Ficha de Saúde e entregar assinada para a professora no primeiro dia de aula.
- 8- **Só será permitida a saída dos alunos da escola pelos pais e/ou pessoas previamente autorizadas por escrito para a professora ou equipe de Coordenação. A lista de pessoas autorizadas deverá ser preenchida e entregue para a professora no primeiro dia de aula.**
- 9- As páginas de “Autorização para Retirada do Aluno” e “Ficha de Saúde” em anexo, deverão ser preenchidas e assinadas e entregues junto com o material escolar (para TODOS, mesmo que já tenha disso entregue em anos anteriores).



## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DO ALUNO 2026:

Aluno: \_\_\_\_\_

Ano/série: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_, portador (a)  
do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, autorizo as pessoas abaixo  
relacionadas a buscar o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_ no Colégio Santa  
Cruz, em horário regular de saída:

1- Nome completo: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

2- Nome completo: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

3- Nome completo: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

4- Nome completo: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

5- Nome completo: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



## FICHA DE SAÚDE 2026:

**Aluno:** \_\_\_\_\_

**Ano/série:** \_\_\_\_\_ **Turno:** \_\_\_\_\_

Nome dos pais e/ou responsável: \_\_\_\_\_

Contatos emergência: \_\_\_\_\_

Plano de Saúde: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Cirurgias ( ) sim ( ) não. Especificar: \_\_\_\_\_

Doenças graves no passado ( ) sim ( ) não. Especificar: \_\_\_\_\_

### ***Alergias:***

( ) pomadas ( ) medicamentos/remédios ( ) picada de inseto ( ) leite ( ) ovo ( ) corante  
( ) outras. Especificar \_\_\_\_\_

### ***Doenças crônicas:***

( ) diabetes ( ) cardiopatia ( ) conjuntivite ( ) hipotensão ( ) asma/bronquite ( ) tireoide  
( ) convulsão/doença neurológica ( ) hemofilia ( ) hipertensão ( ) rinite alérgica  
( ) outras. Especificar \_\_\_\_\_

### ***Deficiência, necessidades especiais, transtornos:***

Visual ( ) não ( ) sim. ☐ leve ☐ moderada ☐ cegueira

Auditiva ( ) não ( ) sim ☐ leve ☐ moderada ☐ surdez

Defasagem entre a idade cronológica e intelectual ( ) não ( ) sim

Deficiência múltipla ( ) não ( ) sim

Altas habilidades/superdotação ( ) não ( ) sim

Deficiência neuromotora grave ( ) não ( ) sim

Possui necessidades educativas e/ou atendimento especiais ( ) não ( ) sim

Restrição para fazer atividade física ( ) não ( ) sim especificar \_\_\_\_\_

Transtorno de Espectro Autista ( ) não ( ) sim

Transtorno específico das habilidades matemáticas ( ) não ( ) sim

Transtorno emocional e do comportamento ( ) não ( ) sim

Transtorno específico do desenvolvimento de função motora ( ) não ( ) sim

Transtorno específico da linguagem ( ) não ( ) sim

Transtorno do Distúrbio da Atenção/Hiperatividade - TDAH ( ) não ( ) sim

### ***Acompanhamentos realizados:***

Médico ( ) sim ( ) não. Nome do profissional: \_\_\_\_\_ especialidade: \_\_\_\_\_

Psicológico ( ) sim ( ) não. Nome do profissional: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Fonoaudiológico ( ) sim ( ) não. Nome do profissional: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Psicopedagógico ( ) sim ( ) não. Nome do profissional: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

( ) Outros. Especificar \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_