ESCOLA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL VÓ ALMA
Rua: Jessé Silva – 220, Bairro: Centro – Erebango - RS
E-mail: educacaoinfantilvoalma@gmail.com
Telefone: (54) 999494244 – (54)30830385

LISTA DE ESPERA EDUCAÇÃO INFANTIL – 0 A 3 ANOS

ESCOLA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL VÓ ALMA

SETEMBRO 2026

BERÇÁRIO I				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

BERÇÁRIO II				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

MATERNAL A				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

MATERNAL B				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			

MATERNAL B INTEGRAL				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			

OBS: De acordo com a Resolução 05/CME e Decreto Executivo Municipal Nº 1.351/2024, disponíveis em www.erebango.rs.gov.br

Erebango, 01 outubro de 2026.

_____

Diretora da Escola Municipal de Educação Infantil Vó Alma

LISTA DE ESPERA EDUCAÇÃO INFANTIL – 4 A 6 ANOS

ESCOLA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL VÓ ALMA

Setembro 2026

PRÉ A I				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

PRÉ B II				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

PRÉ A I				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

PRÉ B II				
Colocação	**Nome e Número da Inscrição**	**Data de Nascimento**	**Turno Desejado**	**Criança já possui matrícula na Escola ou na Rede de Ensino de Erebango?**
01	**0**			
02	**0**			

OBS: De acordo com a Resolução 05/CME e Decreto Executivo Municipal Nº 1.351/2024, disponíveis em

Erebango, 01 outubro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIA CRISTINA ANTUNES BELUCA
Data: 02/10/2026 11:15:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Diretora da Escola Municipal de Educação Infantil Vó Alma