

**MODELO DE DECLARAÇÃO NO ATO DA MATRICULA**

**(Anos Iniciais, Anos Finais e Ensino Médio)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal do aluno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que foi matriculado(a) no(a) \_\_\_\_\_ ano/ série, no período ( )manhã / ( ) tarde no ano de 2016.

Declaro que meu filho (a) necessita de CUIDADOR.

( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, estou ciente que deverei entregar para a Direção da Unidade Escolar toda juntada de documentação necessária:

***- Questionário Individual: assinado e datado pelos pais e diretor da Unidade Escolar;***

***- Laudo Médico: atualizado com CID do ano de 2016;***

***- Declaração no ato da matricula; (modelo padronizado)***

***- Termo de ciência e responsabilidade. (modelo padronizado)***

*- Observação: há necessidade de todos os documentos conterem datas, assinaturas e carimbos devidos.*

PRAZO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO NA UNIDADE ESCOLAR ATÉ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (escola coloca uma data para o responsável providenciar laudo médico).

Campinas,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Pai ou Responsável:

**CPF:**

**Telefone:**