



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
DIRETORIA DE ENSINO - REGIÃO DE ARARAQUARA  
NOME DA EE  
ENDEREÇO  
TELEFONE

**DECLARAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ responsável  
pelo aluno (a) \_\_\_\_\_ RA \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente que ao matricular meu filho (a) nesta UE serei responsável pelo Transporte do mesmo; uma vez que há vaga garantida em escola próxima à sua residência.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Diretor da Escola  
RG e CARIMBO