

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE INFORMAÇÃO

Eu, _____ (nome completo), CPF _____ (número), responsável por _____ (nome completo da criança), declaro, sob as penas da Lei, que recebi todas as informações pertinentes à bolsa de estudo disponibilizada pelo município de Niterói/Secretaria Municipal de Educação/Fundação Municipal de Educação relativo ao ano letivo em curso _____ (indicar o ano). O atendimento, a minha pessoa, foi realizado pelo _____ (a) _____ (nome do profissional), CPF _____ (número).

Declaro ainda, que as informações prestadas referem-se à gratuidade total da bolsa de estudo, durante período em que a criança estiver matriculada, sendo seu atendimento custeado pelo Município de Niterói. Tenho ciência que não poderá ser feito nenhum tipo de cobrança por parte da _____ (nome da Instituição Privada de Educação).

Niterói, ____/____/____ (data)

Assinatura do responsável legal pela criança