



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE RIO DAS OSTRAS
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, ESPORTE E LAZER

Anexo Único - RESOLUÇÃO SEMEDE Nº 002/2020.

AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA - 2020

Eu _____, _____,
Nome do responsável legal da(o) criança/adolescente Nacionalidade
_____, _____, _____ responsável
Estado Civil Carteira de Identidade C. P. F.
pela(o) criança/adolescente _____
Nome da(o) criança/adolescente
autorizo _____, _____,
Nome da pessoa autorizada Carteira de Identidade
_____, a efetivar a matrícula da(o) criança/adolescente supracitado(a), para
C.P. F.
o ano letivo de 2020 e tenho ciência de que esta autorização não exime minha responsabilidade
no acompanhamento da vida escolar do(a) aluno(a).

Rio das Ostras, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do responsável legal da(o) criança/adolescente.

OBS.: Esta autorização deverá vir acompanhada da cópia da Carteira de Identidade da pessoa responsável pela matrícula.