



**ANEXO IV - TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS  
INFORMAÇÕES**

Eu, \_\_\_\_\_(nome completo), CPF  
\_\_\_\_\_(número), responsável por  
\_\_\_\_\_(nome completo da criança), declaro,  
sob pena de perda da bolsa de estudo e responsabilização legal, que todas as informações  
prestadas e documentação entregues no ato da matrícula do meu dependente são verdadeiras.

Assumo a responsabilidade de fazer bom uso da bolsa de estudo disponibilizada pela Prefeitura,  
fazendo meu dependente frequentar a unidade escolar nos horários e dias estabelecidos  
conforme calendário escolar recebido no ato da matrícula.

Declaro que tomei ciência do que consta no capítulo II art. 18 do Decreto Municipal que  
regulamenta a Lei Municipal de nº 4076/2025, o qual estabelece em seu parágrafo único, que:  
“A manutenção da bolsa de estudo dependerá da comprovação de frequência da criança a, no  
mínimo, 60% (sessenta por cento) das aulas previstas para o mês”, e que o não cumprimento do  
estabelecido, permitirá a perda da vaga por infrequência escolar e, consequentemente, o  
cancelamento da matrícula da criança na escola atual.

Em caso de desistência, assumo a responsabilidade de comunicar no prazo de até 5 (cinco) dias  
úteis a Instituição Privada de Educação, bem como a Fundação Municipal de Educação.

Niterói, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal pela criança

Atesto que toda documentação exigida no ato da matrícula da criança foi entregue e conferida a  
autenticidade pela Instituição Privada de Educação.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura responsável pelo atesto