

**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 cumprido 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