

ANEXO X – RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO EDUCACIONAL

Nome da Escola ou Creche: _____

| Nº | Nome da Criança | Turno | Frequência | | Data de Nascimento | Fone | Endereço | E-mail | Data de Matrícula |
|----------------------------------|-----------------|-------|---------------------|-------------------------|--------------------|------|----------|--------|-------------------|
| | | | Faltas Justificadas | Faltas não Justificadas | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Total de alunos atendidos | | | | | | | | | |

Niterói, (data)

Nome do(a) Responsável

Cargo/ nome da Instituição Privada de Educação