



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