



**ANEXO X – RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO  
EDUCACIONAL**

Nome da Escola ou Creche: \_\_\_\_\_

Nº	Nome da Criança	Turno	GREI	Frequência		Data de Nascimento	Fone	Endereço	Data de Matrícula
				Faltas Justificadas	Faltas não Justificadas				
<b>Total de alunos atendidos</b>									

Niterói, (data)

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) Responsável

Cargo/ nome da Instituição Privada de Educação