

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF/Nº: _____, portador(a) do RG
nº: _____, responsável pelo(a) menor e
aluno(a): _____
matriculado(a) na turma: _____ do turno: Matutino () Vespertino ()

DECLARO, para os devidos fins e efeitos legais, que o(a) menor está com todas as vacinas atualizadas até o presente momento, assim como responsabilizo-me em manter atualizadas as demais vacinas futuras durante o ano letivo de 2023.

Florianópolis, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Responsável