

## Termo de Compromisso e Atualização Vacinas 2024

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 2024.

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável