

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ABDICAÇÃO DA VAGA
NA SALA DE RECURSOS MULTIFUNCIONAL**

Eu, _____ portador(a) do
R.G. nº _____ e CPF nº _____, residente no endereço
_____ nº _____, mãe/pai/responsável pelo(a)
aluno(a) _____ regularmente
matriculado(a) na Escola Municipal
_____.

Através deste termo por mim assinado, declaro-me responsável pela decisão de
ABDICAR da vaga oferecida ao meu(minha) filho(a) na Sala de Recursos
Multifuncional.

Umuarama, ____ de _____ de _____.

Assinatura Pai /responsável