Secretaria de Educação
PREFEITURA DE FORMIGA

TRAVESSA PADRE LEÃO JOÃO DEHON, 60 - SANTA TEREZA
(37) 9 9830 – 0352 / 3329 - 1814

# DECLARAÇÃO DE FAMÍLIA MONOPARENTAL

Eu, _____, portador(a) do RG _____ e CPF _____, responsável legal pelo(a) _____, declaro expressamente para fins de inscrição, sob pena de ser responsabilizado(a) **criminalmente** por falsa declaração, de acordo com **art. 299 do Código Penal**, que sou o(a) único(a) responsável pela criança mencionada neste documento.

Formiga, ___ de _____ de _____.

_____
Assinatura do (a) responsável legal