



FUNDACIÓN MAPFRE



Ministério da
Educação



DECLARAÇÃO

Eu, diretora da Escola _____,
portador(a) do RG _____ e do CPF
_____, declaro, para fins de participação no III Prêmio
Experiências Educacionais Inclusivas – a escola aprendendo com as diferenças,
que _____ encontra-se regularmente
matriculado(a) na Educação Infantil, turma _____ período
_____.

_____, ____ de _____ de 2013.

Assinatura

Carimbo da Instituição de Ensino: