



## CONFIRMAÇÃO DO CADASTRO DA FAMÍLIA

Senhores Pais e Responsáveis,

A/O (Escola Municipal/Centro Municipal de Educação Infantil) \_\_\_\_\_, informa que será realizada a eleição para diretor, no dia 24/10/2025, das 7h às 19h (período em que os pais ou responsáveis poderão votar em seu candidato).

Por este motivo, solicitamos que seja informado apenas um nome (da mãe, do pai ou do responsável legal) que representará a família no momento da votação.

(  ) MÃE    (  ) PAI    (  ) RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: \_\_\_\_\_

Abaixo relacione o nome das crianças que estão matriculados nesta Escola:

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

**OBS.: COMPARECER PARA VOTAR COM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO.**