

# Contrato de Responsabilidade Escolar

## Dados do Aluno

**Nome:** Amanda Dorneles

**CPF:** 91348514

**Data de Nascimento:** 10/06/2025

**Email:** dorneles.08@gmail.com

**Telefone:** 62905781407

## Dados do Responsável

**Nome:** João Marques

**CPF:** 712.022.731

**Data de Nascimento:** 04/08/2025

**Email:** joaomqs@gmail.com

**Telefone:** 6295678314

**Endereço:** rua 5

## Termo de Responsabilidade

Eu, João Marques, responsável legal pelo aluno Amanda Dorneles, declaro estar ciente de todas as normas e obrigações da instituição de ensino, comprometendo-me a acompanhar a vida escolar do aluno, garantindo sua assiduidade, disciplina e cumprimento das atividades escolares.

Assinatura do Responsável

---