

TERMO DE NOTIFICAÇÃO
(DOCUMENTO SIGILOSO)

Fundamentação Legal: Lei nº 8.069/90, alterada pela Lei 12.010/09

Lei nº 8.069/90 – Art. 2º - Considera: crianças até 12 anos incompletos e adolescentes entre 12 e 18 anos

MUNICÍPIO E DATA DA NOTIFICAÇÃO: São Paulo, ___/___/___

OFÍCIO Nº: _____

2-DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA OU ADOLESCENTE

NOME: _____

Ano/Ciclo: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ **SEXO:** FEM ()

MASC ()

CRIANÇA OU ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIA: () não () sim

Em caso positivo recebe acompanhamento?

() sim, Qual? Onde? _____

() não

RESPONSÁVEL: _____

PARENTESCO: _____ **FONE:** _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____

LOCALIDADE: RURAL () URBANA () **CEP:** _____

MUNICÍPIO: _____

A CRIANÇA OU ADOLESCENTE INFORMOU QUE TAL FATO VEM ACONTECENDO CONFORME SEGUE:

INFORMOU, TAMBÉM, QUE O FATO É DE CONHECIMENTO DAS SEGUINTESS PESSOAS:

4 - DIREITO À EDUCAÇÃO:

ACOMPANHAMENTO ESCOLAR: _____

EVASÃO ESCOLAR () _____

FALTAS REITERADAS () _____

ACOMPANHAMENTO/ORIENTAÇÕES/PROVIDÊNCIAS ADOTADAS PELA U.E.:
