Prefeitura Municipal de Três Lagoas
Estado de Mato Grosso do Sul
Secretaria Municipal de Educação e Cultura

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E CULTURA — PREFEITURA MUNICIPAL TRÊS LAGOAS

FORMULÁRIO PARA PASSE ESCOLAR – 2025

☐ **CADASTRO**

☐ **RECADASTRO**

DADOS DO ALUNO:

Nome:

Sexo: **M** **F**

Data de Nascimento: __ / __ / ____

Idade: __ - **ANOS**

CPF: ___ . ___ . ___ - ___

Nome da Mãe

Nome do Pai

CPF do responsável: ___ . ___ . ___ - ___

Naturalidade do Estudante — Estado

FOTO 3x4

ENDEREÇO

Logradouro (Av, Rua, Viela): — Número:

Bairro: — CEP:

Cidade: — Estado — Fone/Celular:

DADOS ESCOLARES

Escola: — Ano (Série) - **ANO**

Período:

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 12 ANOS

EU, _____, CPF:_____, por meio deste Termo declaro: **RESPONSABILIZAR-ME** pelo acompanhamento do meu filho menor de 12 anos durante o trajeto entre minha residência e a Unidade Escolar, especialmente na utilização do Transporte Público Coletivo, portanto**, estou ciente que crianças menores de 12 anos só poderão utilizar o Transporte Coletivo acompanhados pelos responsáveis** e declaro ter sido informado sobre a correta utilização do Passe escolar:

O Passe Escolar só deverá ser utilizado nos dias constantes do calendário Escolar.
É obrigatório a apresentação de documento com foto do Acompanhante. O Passe Escolar é intransferível.
O estudante ou acompanhante que fizer mau uso do Passe Estudantil terá o benefício imediatamente suspenso. Recadastramento ocorrerá semestralmente e de caráter obrigatório.

Três Lagoas, MS, ____ de _____ de 2025.

Carimbo da Escola _____ Assinatura do Responsável pela Escola	ESTOU CIENTE DE QUE UTILIZAR INDEVIDAMENTE, CEDER, NEGOCIAR OU PRESTAR INFORMAÇÃO INCORRETA ACARRETARÁ A PERDA DO BENEFICIO PARA O ANO LETIVO, ALÉM DAS PENALIDADES PREVISTAS NO CÓDIGO PENAL. _____ Assinatura do Responsável/Aluno