

## ATESTADO DE MATRÍCULA AUXÍLIO-CRECHE

O(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Estabelecimento de ensino),  
situado(a) em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Endereço), na cidade/estado  
de \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
telefone nº \_\_\_\_\_, declara para os devidos fins  
que \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome da criança) idade  
\_\_\_\_\_ anos, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome do pai)  
e de \_\_\_\_\_  
(nome da mãe) foi matriculado (a) no (a) \_\_\_\_\_ (tipo  
de curso) para o ano de 2021.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do representante da escola  
Carimbo do C.N.P.J.

## CONTROLE INTERNO DE PAGAMENTO

### AUXÍLIO-CRECHE

**Para uso exclusivo da empresa (favor não preencher)**

Mês	Data do Lançamento	Valor Pago	Valor Reembolso	Visto
Janeiro				
Fevereiro				
Março				
Abril				
Maiο				
Junho				
Julho				
Agosto				
Setembro				
Outubro				
Novembro				
Dezembro				

**Empregado:**

**RF.:**

**Área:**

**Ramal:**