Declaro para os devidos efeitos que recebi o Regulamento Interno dos Grupos Aprender, Brincar, Crescer e me inteirei do conteúdo do mesmo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME CUIDADOR(A) | DATA | ASSINATURA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |