

AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIOS E ATIVIDADES

AUTORIZO MEU (MINHA) FILHO(A) _____

_____ A PARTICIPAR _____

_____ QUE SERÁ REALIZADA NO (A)

_____ NO DIA ____ / ____ / ____ ÀS ____ HORAS

_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL

OBS.: _____

AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIOS E ATIVIDADES

AUTORIZO MEU (MINHA) FILHO(A) _____

_____ A PARTICIPAR _____

_____ QUE SERÁ REALIZADA NO (A)

_____ NO DIA ____ / ____ / ____ ÀS ____ HORAS

_____ ASSINATURA RESPONSÁVEL

OBS.: _____

