



Autorização – Saída de Estudos

Autorizo meu filho/minha filha a participar da saída de estudos para Torres, no dia 16 de setembro.

Aluno: _____

RG: _____ Data de nascimento: _____

Nome do pai: _____

Telefone do pai: _____

Nome da mãe: _____

Telefone da mãe: _____

Assinatura do responsável