

FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA
ANO DE 2016

ALUNO: _____

PROFESSORA _____ GRUPO: _____ TURNO: _____

PAI: _____

MÃE: _____

SAÍDA DO ALUNO

PESSOAS AUTORIZADAS / CADASTRADAS:

NOME: _____

TELEFONE: _____

NOME: _____

TELEFONE: _____

NOME: _____

TELEFONE: _____

NOME: _____

TELEFONE: _____

TRANSPORTE

NOME: _____

CONTATO: _____

EM CASO DE MUDANÇA DAS PESSOAS AUTORIZADAS DURANTE O ANO, FAVOR
PREENCHER NOVO CADASTRO NA RECEPÇÃO.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

VITÓRIA, _____ DE _____ DE 2016.