TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE ALUNOS SEM O RESPONSÁVEL

Eu, _____, na condição de responsável legal pelo(a) aluno(a) _____, matriculado na(o) _____ série/período, da professora _____, autorizo a sua saída no horário de encerramento de aula. Ciente que, assumo quaisquer riscos que possam ocorrer do trajeto da escola até o local do evento.

Saída da Escola:

1- ( ) sozinho.
2- ( ) acompanhado(a): _____ .

Viçosa, ____ de_____2020.

_____

Responsável Legal

Obs.: Lembramos que o(a) aluno(a) que não tiver o termo de autorização de saída preenchido só poderá sair da escola com o responsável. Caso haja extravio da autorização, em último caso, poderá ser enviada pelo WhatsApp (31) 98666- 5266. ***Não*** *será aceita pela escola autorização realizada por telefone.*