



Piracicaba \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Ref.: Autorização para saída**

**Srs. Pais e/ou Responsáveis**

O anexo abaixo é para preenchimento caso autorizem a saída de seu(sua) filho(a) da escola desacompanhado ou, acompanhado de outro responsável.

Caso o(a) aluno(a) seja autorizado(a) a deixar a escola sozinho (a) ou acompanhado de outra pessoa, pedimos que os responsáveis os (a) orientem quanto aos cuidados que devem ser tomados ao se ausentar da escola quanto à sua segurança.

Contamos com a colaboração de todos, pois nosso objetivo é o mesmo: manter nossos alunos seguros!

Gratos, A Direção

-----  
Por meio deste documento,

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_

declaro ser responsável legal pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_

matriculado(a) no \_\_\_\_ ano \_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ no Instituto Atlântico de Ensino no ano letivo de 2021.

( ) **AUTORIZO** o(a) aluno(a) a deixar as dependências da escola acompanhado de \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

( ) **AUTORIZO** o(a) aluno(a) a deixar as dependências da escola sem a companhia de um responsável.

( ) **NÃO AUTORIZO** o(a) aluno(a) a deixar as dependências da escola sem a companhia de um responsável.

( ) **AUTORIZO** o(a) aluno(a) a deixar as dependências da escola sem a companhia de um responsável **para almoço e retorno à escola** somente nos seguintes dias da semana:

Segunda-feira ( )

Terça-feira ( )

Quarta-feira ( )

Quinta-feira ( )

Sexta-feira ( )

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

