

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DA ESCOLA

Preencha, assine e entregue na secretaria ou na portaria da escola.

A ESCOLA

Nome da escola

A CRIANÇA

Nome completo

Turma / série

Data de nascimento

QUEM AUTORIZA — RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo

CPF

RG

Telefone

Parentesco ou vínculo com a criança

QUEM VAI BUSCAR A CRIANÇA

Nome completo

CPF

RG

Telefone

Parentesco ou vínculo com a criança

A AUTORIZAÇÃO

Eu, responsável legal identificado acima, **autorizo** a criança indicada neste documento a sair da escola no dia ____ / ____ / _____, às ____ : ____, acompanhada da pessoa indicada no campo "quem vai buscar", sob cujos cuidados a criança permanecerá após a saída.

Motivo da saída (opcional)

Cidade

Data de hoje

Assinatura do responsável legal