

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DA ESCOLA

Eu, _____, responsável pelo aluno _____ autorizo a sua saída da Escola Lighthouse Ensino Bilíngue – Ed. Infantil e En. Fundamental I e II para passeios, eventos esportivos, teatros e outros em companhia de seu(a) professor(a) e/ou coordenadores/diretora.

Autorizo também as pessoas abaixo relacionadas a buscá-lo na escola.

NOME	PARENTESCO	RG	TELEFONE

Campo Largo, _____ de _____ de _____.

Responsável