

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA ANTECIPADA

Eu, _____,
RG nº. _____, responsável pelo (a)
menor _____
aluno (a) deste estabelecimento de ensino na _____ série do 1º grau,
autorizo sua saída antecipada dia ____/____/____ a partir da _____ aula,
às _____ horas, pelo motivo de:

_____.

Declaro estar ciente que a perda de qualquer aula pode afetar o acompanhamento e o aproveitamento do curso.

Assinatura do Pai ou Responsável

_____/_____/_____