

## 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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_