



TERMO DE AUTORIZAÇÃO / RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do
CPF _____, () pai () mãe () responsável, mediante este instrumento
declaro _____ responsabilizar-me _____ pelo _____ estudante,
_____ matriculado

(a) neste Estabelecimento de Ensino no ano letivo de 2022, na série/ano _____ do Ensino
Fundamental () Ensino Médio (). Comunico, ainda que o estudante acima citado

() vai sair mais cedo do Colégio - horário _____;

() chegará atrasado(a);

() está com o fardamento incompleto;

() mudou de portador – nome: _____.

Telefone para contato : _____

Garanhuns, ____ de ____ de 20 ____.

Responsável