

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA ANTECIPADA DOS ALUNOS

Na condição de responsável legal pelo(a)
aluno(a): _____,

prontuário _____, regularmente matriculado nesta instituição.

Curso: _____

No ____ ano do ensino médio

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____,

autorizo sua saída no dia ____/____/____, horário _____ por motivo(S)

_____.

Ciente de que assumo quaisquer riscos que possam ocorrer após esse horário.

Saída da escola:

1- () sozinho

2- () acompanhado de:

Por esta ser uma declaração de verdade, dato e assino.

Votuporanga, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal _____

Contato do Responsável para confirmação _____

Observações:

1-O aluno sairá da escola antes do horário de encerramento das aulas somente com a autorização especificada acima, devidamente preenchida e assinada por seu responsável legal.

2-O aluno que não tiver o termo de autorização de saída preenchido, só poderá sair da escola com o responsável legal.

3- Autorizações por telefone sem a apresentação deste termo preenchido não será aceita pelo IFSP-Câmpus Votuporanga.

4- Qualquer alteração ou imprevisto deve ser comunicado imediatamente por escrito.