

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

Nome do Aluno: _____ Ano: _____

Responsável pelo Pedido: _____

Motivo: _____

Horário da saída: ____:____ Retorna () Não () Sim-Horário: ____:____

DIA: ____ / ____ / ____

Assinatura do (a) Aluno (a): _____

Assinatura da Responsável: _____

Assinatura da Coordenação da ETEFG: _____

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

Nome do Aluno: _____ Ano: _____

Responsável pelo Pedido: _____

Motivo: _____

Horário da saída: ____:____ Retorna () Não () Sim-Horário: ____:____

DIA: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Aluno (a): _____

Assinatura da Responsável: _____

Assinatura da Coordenação da ETEFG: _____