

Autorização



Eu _____, autorizo meu/minha
filho/filha _____ a sair do

() Colégio sozinho

() Colégio acompanhado por _____

ao final da realização da Prova Geral no dia 15/08/2018 (sábado).

Guarulhos, _____ de _____ de 2018.

Nome do responsável

Assinatura do responsável