



## AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

O (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, série / ano: \_\_\_\_\_

está autorizado (a) a ir embora:

- Sem a presença de um responsável, durante o ano letivo
- Somente com o responsável
- Transporte escolar

Esta autorização é válida apenas para o ano de **2018**. Qualquer alteração ou solicitação esporádica deverão ser avisadas por escrito por meio da agenda ou pelo e-mail [coordenacao@vangogh.g12.br](mailto:coordenacao@vangogh.g12.br).

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Este documento deverá ser preenchido, assinado e devolvido até o dia 10/11/2017, impreterivelmente.

**Ressaltamos que sem apresentação deste documento a saída do(a) estudante não será autorizada.**

Data: \_\_\_/\_\_\_/2017.

\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

Coordenação

---

Rua: Atenágoras, 31/99 | Vila Barbosa | S.P. | Fone: 11- 3966 1622 | Fax: 11- 3966 9174

Site: [www.colegiovangoghsp.com.br](http://www.colegiovangoghsp.com.br) | E-mail: [secretaria@colegiovangoghsp.com.br](mailto:secretaria@colegiovangoghsp.com.br)