Autorização de Saída - 2023

Eu, ...,

autorizo meu (minha) filho (a) .....,

Turma: ..... Turno: ....., sair do COLÉGIO JORNEY após o término de aula:

( ) SOZINHO TODOS OS DIAS
( ) CONDUÇAO Nº _____
( ) JUNTAMENTE COM TERCEIROS:
NOME: _____

Assinatura Responsável: _____

RG: _____ Telefones de contato: _____

Data da Autorização:_____/_____/_____