



PESSOAS AUTORIZADAS A RETIRAR O ALUNO DO COLÉGIO ANO LETIVO 2024

Nome do aluno: _____ Ano: _____

Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) acima identificado, autorizo as pessoas abaixo, inclusive transporte escolar, a retirarem-no(a) do Colégio sempre que necessário:

| | Nome completo das pessoas autorizadas | Grau de parentesco com a criança | RG |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| | | | |

Transporte Escolar

Nome do condutor: _____

CNH.: _____ Validade: _____ Categoria: _____

Tipo de veículo: _____ Marca: _____ Cor: _____

Placa: _____

Campo para observações, se necessário:

Quaisquer alterações, por favor, comunicar à secretaria do Colégio, **imediatamente!**

As informações contidas nesta ficha são de inteira responsabilidade do tutor do aluno.

Carapicuíba, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável