AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO PEDAGÓGICO



Eu,		 ,	inscrito		no
CPF sob o n.º			е	no	RG
n.º	_, r	espons	ável	pe	lo(a)
aluno(a)		cur	sando	a sé	èrie:
, período:inscrito	(a) no	RG:			,
autorizo a participação do pedagógico ao Hopi Hari, orga Ágape, a ser realizado no dia 14/	nizad	o pelo (•	
(Assinatura do Responsável)					