Rede Vicentina de Educação – Província de Curitiba

COLÉGIO VICENTINO SÃO JOSÉ

Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio

Telefone: (41) 3355-2200 | secretaria@colegiovsjose.com.br | www.colegiovsjose.com.br

Comunicado nº 05 Curitiba, 08 de fevereiro de 2024

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDAS DE ESTUDANTES SEM O RESPONSÁVEL

Eu, _____, portador da identidade n.º _____, CPF _____, na condição de responsável legal do(a) estudante: _____regularmente matriculado na Série/ Turma_____, autorizo sua saída

( ) Sozinho(a) / ( ) Acompanhado(a) por_____

Declaro ainda que tenho ciência da responsabilidade por mim outorgada. Assim, atribuo a mim toda a responsabilidade pela presente autorização, bem como assumo quaisquer riscos que possam ocorrer fora do ambiente escolar.

Curitiba, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Responsável Legal _____

Telefones para contato: _____ - _____

Observações:

1- O estudante sairá do colégio sozinho ou antes do horário de encerramento das aulas somente com a autorização especificada acima, devidamente preenchida e assinada por seu responsável legal. 2- O estudante que não tiver o termo de autorização de saída preenchido só poderá sair do colégio com o responsável legal. 3 - **Autorização por telefone não será aceita**. Qualquer imprevisto deve ser comunicado imediatamente por escrito, via e-mail. 4. Em casos de dificuldade com a impressão, o termo poderá ser enviado para a Orientadora Educacional Eliane Dziurkoski: eliane.orientadora@colegiovsjose.com.br.

Rede Vicentina de Educação – Província de Curitiba

COLÉGIO VICENTINO SÃO JOSÉ

Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio

Telefone: (41) 3355-2200 | secretaria@colegiovsjose.com.br | www.colegiovsjose.com.br

Comunicado nº 05 Curitiba, 08 de fevereiro de 2024

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDAS DE ESTUDANTES SEM O RESPONSÁVEL

Eu, _____, portador da identidade n.º _____, CPF _____, na condição de responsável legal do(a) estudante: _____regularmente matriculado na Série/ Turma_____, autorizo sua saída

( ) Sozinho(a) / ( ) Acompanhado(a) por_____

Declaro ainda que tenho ciência da responsabilidade por mim outorgada. Assim, atribuo a mim toda a responsabilidade pela presente autorização, bem como assumo quaisquer riscos que possam ocorrer fora do ambiente escolar.

Curitiba, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Responsável Legal _____

Telefones para contato: _____ - _____

Observações:

1- O estudante sairá do colégio sozinho ou antes do horário de encerramento das aulas somente com a autorização especificada acima, devidamente preenchida e assinada por seu responsável legal. 2- O estudante que não tiver o termo de autorização de saída preenchido só poderá sair do colégio com o responsável legal. 3 - **Autorização por telefone não será aceita**. Qualquer imprevisto deve ser comunicado imediatamente por escrito, via e-mail. 4. Em casos de dificuldade com a impressão, o termo poderá ser enviado para a Orientadora Educacional Eliane Dziurkoski: eliane.orientadora@colegiovsjose.com.br.