(Verso)

Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*

Data: ____/____/2025	_____ Assinatura do Responsável

Colégio São José

Autorização de Saída de Alunos

Foto	***Aluno:***
	Infantil / 1º ano:
	Telefones:
	Tutora:

Pessoas autorizadas a retirar a criança da escola (incluindo os responsáveis).

Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*
Foto	*Nome:* *RG:* *Parentesco:*