



COLÉGIO SANTA MARIA
Irmãs Missionárias Servas do Espírito Santo
Educação Infantil – Ensino Fundamental e Médio
www.csmaria.org.br

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DESACOMPANHADO(A)
DO RESPONSÁVEL**

Eu, _____, inscrito(a) no CPF n.º _____, na condição de responsável legal do(a) aluno(a) _____, com documento de identidade nº _____, matriculado(a) no _____ ano no período () matutino () vespertino, com horário de saída às ____:____, **AUTORIZO** sua saída desacompanhado(a) no horário de encerramento da aula. Ciente que assumo os riscos que possam ocorrer na saída do Colégio até o destino do aluno, assim como, estou ciente de que ele(a) deverá apresentar OBRIGATORIAMENTE a Carteirinha Especial de Autorização ao segurança do portão, no momento da saída.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____ (cidade), _____ de _____ de 20____.

RESPONSÁVEL LEGAL DO(A) ALUNO(A)

Obs: O(a) aluno(a) que não tiver o termo de autorização de saída preenchido só poderá sair da escola com o responsável. **Não** será aceita pela escola, autorização realizada por telefone.

