



COLÉGIO SINODAL PROGRESSO
Um lugar onde nascem os sonhos



Eu _____ portadora do CPF _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____ da turma _____, autorizo o(a) aluno(a) citado acima a sair às _____ do dia ____/____/____.

Declaro verdadeiras as informações por mim preenchidas.

ASS: _____

Montenegro, _____ de _____ de 20 ____.