
Solicitação para saída antecipada de aluno menor.

Nome do responsável pelo aluno (a) menor: _____

Grau de Parentesco: _____ RG: _____

Telefone para contato: _____

Nome do aluno (a) menor: _____

Curso: _____ Módulo _____ Turma _____

Período: _____ Data de solicitação: ____/____/____ Horário: _____

Motivo: _____

O aluno só terá sua saída liberada com a entrega do documento devidamente preenchido e assinado, após confirmação via contato telefônico com o responsável.

Declaro serem verdadeiras as informações acima mencionadas, e me responsabilizo pela saída antecipada do menor indicado.

<p>Reservado à Etec Martin Luther King</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>_____</p> <p>Responsável pela confirmação</p>

Assinatura do Responsável