

## AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

**Contrato n°:**

**Nome do(a) menor Aluno(a):**

(  ) **SIM**, autorizo o(a) menor acima a sair das dependências do curso sem a presença de qualquer acompanhante ou responsável após o término das aulas.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

---

(  ) **NÃO** autorizo o(a) menor acima a sair das dependências do curso sem a presença de qualquer acompanhante ou responsável após o término das aulas.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

Obs: Ressaltamos que em qualquer hipótese não nos responsabilizaremos caso seja autorizada a saída do(a) menor das dependências do curso.

Rio de Janeiro,                    de                    de 2015.