



AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA PARA VIAGEM E/OU RETORNO PARA CASA

Residentes do Ensino Fundamental e Médio

Eu, _____, () pai/mãe () responsável legal,
portador do RG nº _____ autorizo o Colégio e as Faculdades Adventistas da Bahia
a permitir que meu filho(a) _____, aluno
interno desta instituição, se ausente de suas dependências em viagem para
_____ - _____ na data de ____/____/2009 a partir das ____ h ____
() sozinho ou () acompanhado por _____ com o
objetivo de () retornar para casa () participar de passeio () realizar consulta médico/dentária
devendo retornar em ____/____/2009 às ____ h ____ .

Observações: _____

_____, ____/____/2009

Telefones de contato do pai/responsável () _____ - _____
() _____ - _____

Ass. Pai/Mãe/ Responsável identificado acima