

File Number



FORMULÁRIO DA PESSOA AUTORIZADA PARA PEGAR O ALUNO DA ESCOLA

Nome Completo do Aluno: _____

Foto

Sobrenome: _____

Primeiro nome: _____

Relação com o aluno: _____

Data de nascimento: dd / mm / yyyy Gênero: Masculino Feminina

Foto

Sobrenome: _____

Primeiro nome: _____

Relação com o aluno: _____

Data de nascimento: dd / mm / yyyy Gênero: Masculino Feminina

Foto

Sobrenome: _____

Primeiro nome: _____

Relação com o aluno: _____

Data de nascimento: dd / mm / yyyy Gênero: Masculino Feminina

Você pode ser solicitado a qualquer momento para apresentar uma prova de identificação para pegar um aluno. Os alunos não serão liberados para outra pessoa que não os pais e aqueles listados neste documento.

Nome completo e assinatura dos pais: _____