



**CENTRO
EDUCACIONAL
DA INFÂNCIA**

AUTORIZAÇÃO DE RETIRADA DE ALUNO

Eu, _____, responsável do(a) aluno(a) _____, da turma do(a) _____, matriculado(a) neste estabelecimento de ensino, autorizo o(a) Sr.(a) _____, portador (a) da carteira de identidade nº _____, a retirar o(a) aluno(a).

Somente no dia ____/____/____ _____
(Rubrica)

Sempre que necessário _____
(Rubrica)

Obs.: _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável

Atenção!

Nesta autorização deverá estar anexado o documento de identificação da pessoa autorizada. A pessoa autorizada deverá sempre portar o seu documento de identificação anexado a esta autorização.