



**SAÍDA DE ALUNOS \*\*IMPORTANTE\*\***

A preocupação do colégio é a de preservar a segurança dos alunos e a tranquilidade dos pais e/ou responsáveis, principalmente nos horários de saída e atividades extras.

Por isso solicitamos sua atenção na leitura, preenchimento e assinaturas do Termo de Responsabilidade, para que o bom andamento das rotinas diárias da escola seja mais um fator diferencial do nosso trabalho.

«Lembrem-se de que dar mais liberdade aos nossos filhos, implica em dar-lhes também maiores responsabilidades».

Converse com seu filho!

Colégio Canello Marques

**TERMO**

Eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_ da turma \_\_\_\_\_, declaro estar ciente dos riscos envolvidos nas opções de autorização de saída abaixo. Fico ciente ainda que este Termo é válido somente nos dias de aula comum, excluindo eventos extras. Declaro ainda ter conversado e orientado meu (minha) filho (a) sobre estes riscos.

**AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA:** Autorizo o (a) aluno (a) acima a sair sozinho do colégio. Fico ciente desde já que no caso de ações que provoquem risco a ele e/ou a outros, esta escolha poderá ser revogada pelo colégio permanentemente ou na ocasião da ação/situação de risco.

**AUTORIZAÇÃO PARA SAIR NA HORADO ALMOÇO:** Autorizo o (a) aluno (a) acima a sair sozinho do colégio devendo retornar ao colégio para as atividades nos dias que serão informados posteriormente de acordo com horário de Plantão e Educação Física do aluno. Fico ciente desde já que no caso de ações que provoquem risco a ele e/ou a outros, esta escolha poderá ser revogada pelo colégio permanentemente ou na ocasião da ação/situação de risco.

**AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA COM TRANSPORTE ESCOLAR:** Autorizo o (a) aluno (a) acima a sair com o Transportador: \_\_\_\_\_ Veículo: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

**NÃO AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA SEM O RESPONSÁVEL:** Não autorizo o (a) aluno (a) acima a sair sozinho do colégio e estou ciente que o mesmo deverá ficar aguardando no pátio do colégio.

**AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA COM TERCEIROS**

NOME	RG	PARENTESCO
------	----	------------

--	--	--

NOME	RG	PARENTESCO
------	----	------------

--	--	--

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Ass Responsável \_\_\_\_\_ Ass Aluno \_\_\_\_\_