



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 e cobrar-lhes maiores responsabilidades.***

**Converse com seu filho e abaixo assinale a opção escolhida:**

(  ) **Saída autorizada:** 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.

(  ) **Transporte Escolar:** Autorizo o (a) aluno (a) acima a sair com o Transportador de nome \_\_\_\_\_ devidamente avaliado e contratado pelo responsável. Em caso de mudanças pontuais nesta autorização me comprometo a fazer contato por escrito com a unidade dando instruções.

(  ) **Saída NÃO autorizada:** O aluno somente pode sair na companhia dos Pais/Responsáveis ou com quem estes indicarem por escrito. Autorizados (mudanças pontuais devem ser indicadas por escrito para a secretaria da unidade):

Nome completo: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome completo: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Existe decisão judicial proibitiva ou restritiva de saída com um dos pais?

(  ) SIM (juntar cópia autenticada da decisão judicial ou acordo assinado por ambos os pais)      (  ) NÃO

Declaro estar ciente da escolha feita na presente e ter conversado e orientado meu(minha) filho(a) sobre estas opções.

Aluno: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Declarante: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_