



PROGRESSÃO VILA DA PENHA

Mantenedora: Sistema de Ensino Progressão LTDA - ME

CNPJ: 43.277.767/0001-75

Av. Brás de Pina, 1554

Bairro: Brás de Pina

Vila da Penha – Largo do Bicão

Cep: 21.210-675

Tel.: (21) 3145-0007 ou 99965-5003

www.progressaoviladapenha.com.br

email: progressaovpiedade3@gmail.com

Controle de Saída dos Alunos

Prezados Pais e responsáveis,

No intuito de garantir a segurança e a integridade dos nossos alunos, precisamos da sua autorização de saída expressa neste termo.

Salientamos que a não devolução desta autorização assinada impedirá que ele (a) saia sozinho(a) da escola.

Em casos excepcionais, o pai ou responsável deverá enviar uma autorização por escrito (e-mail ou agenda).

Desde já, contamos com a colaboração dos senhores.

Atenciosamente,

Coordenação do Fundamental I e Ed Infantil
coordenacao.progressaovp@gmail.com

Aluno (a): _____

Data de Nascimento: ___/___/___

Turma: _____

Turno: Manhã

Tarde

Ensino Fundamental 1

Ed. Infantil

Como será a Saída ao término das aulas?

Somente com responsável

Transporte Escolar

Outros

Nome Completo

RG e/ou CPF

Grau de parentesco

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Eu, _____, portador do RG/CPF

_____ na condição de responsável legal, pelo aluno acima descrito,

declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e estou ciente quanto a política de saída da instituição.

Data: ___ / ___ / 20___

Assinatura do Responsável.