

## Controle de Entrada e Saída dos Alunos

Prezados Pais,

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 II e Ensino Médio  
coordenacao.progressaovp@gmail.com

Aluno (a): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Série Escolar: \_\_\_Ano Turno: (\_\_\_)

Qual o Período Escolar: (\_\_\_) Parcial (Somente Colégio)  Matutino  Vespertino  
(\_\_\_) Integral (Colégio e Curso)

### **Alunos Período Parcial:**

Como será a Saída ao término das aulas?

(\_\_\_) Somente com responsável (\_\_\_) Transporte Escolar (\_\_\_) Aluno sairá sozinho.

### **Alunos Período Integral:**

O Aluno está autorizado a sair do colégio para o almoço? (\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

Como será a Saída ao término das aulas do integral?

(\_\_\_) Somente com responsável (\_\_\_) Transporte Escolar (\_\_\_) Aluno sairá sozinho.

Eu, \_\_\_\_\_, 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 pai ou responsável.