

---

**Autorização**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, autorizo o (a) aluno (a) \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_, RG (aluno) nº \_\_\_\_\_, data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a participar do Passeio para a Cacau Show Mega Store com o Colégio Progresso.

Autorizo também, em caso de emergência, que meu filho (a) seja medicado, caso seja necessário pelo profissional responsável pelo seu atendimento, podendo ser encaminhado a um Pronto Atendimento.

Portador de necessidades especiais: ( ) Sim ( ) Não - Quais: \_\_\_\_\_

Convênio: \_\_\_\_\_ Medicamentos de uso contínuo: \_\_\_\_\_

Contra indicação: \_\_\_\_\_ Eventual doença, alergias: \_\_\_\_\_

Restrição alimentar? ( ) não ( ) sim. Qual? \_\_\_\_\_

Telefone para contato (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_