

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____

portador do B.I. | Cartão do Cidadão _____ emitido a ___ | ___ | _____ em

_____, encarregado de educação/ tutor legal de _____

_____, nascido em ___ | ___ | _____, portador

do B.I. | Cartão do Cidadão _____ emitido em ___ | ___ | _____, autorizo a frequência

do meu educando na atividade _____, a decorrer

no(a) _____

na data ___ | ___ | 2024.

_____ de _____ de 2024

Assinatura do encarregado de educação / tutor legal