

TERMO DE AUTORIZAÇÃO e CIÊNCIA

Autorizo o(a) menor _____, sob
minha responsabilidade, a participar do minicurso de _____ (idioma)
que se realizará às _____ (dia da semana), das _____ às _____
(horário) na (o) _____ (local), no
período de _____ a _____ de 2019.

Declaro estar ciente das normas de funcionamento dos Minicursos e zelar pelo
seu cumprimento.

São Paulo, ____ de _____ de 2019.

(Nome e assinatura do responsável)

RG:

(anexar cópia do RG)