

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) _____, no período de
_____ a _____ de 2017.

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

São Paulo, ____ de _____ de 2017.

(Nome e assinatura do responsável)

RG:

(anexar cópia do RG)