



AUTORIZAÇÃO



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____
RG nº _____ - ____, () autorizo () não autorizo, o menor

, idade de ____ anos, a participar dos Jogos Escolares Municipais - JEM que será realizado no município, no período de __/__/____ a __/__/____, com dia e horário dos jogos a ser informado pelo professor da unidade escolar conforme abaixo.

Modalidade Participação do aluno: _____

Dia e Horário: __/__/____ Local do jogo: _____
das ____: ____ às _____
: _____

Plano de Saúde: _____

Avisar em caso de emergência: _____ Fone: _____

Tem alguma restrição a medicamentos e/ou procedimentos em caso de pronto atendimento?

() Sim () Não - Qual? _____

() Autorizo / () Não autorizo a utilização de sua imagem em informes publicitários e/ou jornalísticos, bem como em reportagens exibidas em veículos de comunicação, observando o disposto no Art. 17 e no Art. 100, Inciso V da Lei 8.069 de 13/06/1990 que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente.

() Autorizo / () Não autorizo o retorno do do educando(a) para à casa sozinho(a).

Assinatura do responsável
Guarulhos, ____ de _____ de 2022.

(VIA DO ALUNO)



Eu, _____
RG nº _____ - ____, () autorizo () não autorizo, o menor

, idade de ____ anos, a participar dos Jogos Escolares Municipais - JEM que será realizado no município, no período de __/__/____ a __/__/____, com dia e horário dos jogos a ser informado pelo professor da unidade escolar conforme abaixo.

Modalidade Participação do aluno: _____

Dia e Horário: __/__/____ Local do jogo: _____
das ____: ____ às _____
: _____

Plano de Saúde: _____

Avisar em caso de emergência: _____ Fone: _____

Tem alguma restrição a medicamentos e/ou procedimentos em caso de pronto atendimento?

() Sim () Não - Qual? _____

() Autorizo / () Não autorizo a utilização de sua imagem em informes publicitários e/ou jornalísticos, bem como em reportagens exibidas em veículos de comunicação, observando o disposto no Art. 17 e no Art. 100, Inciso V da Lei 8.069 de 13/06/1990 que dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente.

() Autorizo / () Não autorizo o retorno do do educando(a) para à casa sozinho(a).

Assinatura do responsável
Guarulhos, ____ de _____ de 2022.

(VIA DO PROFESSOR)

