



Jogos
Escolares
Municipais



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, autorizo o(a) menor _____, de _____ anos, a participar dos Jogos Escolares Municipais que será realizado no município de Guarulhos no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____ de 2023, com dia e horário dos jogos a ser informado pelo professor da unidade escolar conforme abaixo.

Modalidade de participação:

Dia: _____/_____/_____, das _____h _____ às _____h _____.

Local: _____

Em caso de emergência ligar para _____ e falar com: _____

Tem alguma restrição a medicamentos e/ou procedimentos em caso de pronto atendimento? () NÃO () SIM, qual? _____

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

Guarulhos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável _____

==== VIA DO RESPONSÁVEL ====



Jogos
Escolares
Municipais



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, autorizo o(a) menor _____, de _____ anos, a participar dos Jogos Escolares Municipais que será realizado no município de Guarulhos no período de _____/_____/_____/_____ a _____/_____/_____/_____ de 2023, com dia e horário dos jogos a ser informado pelo professor da unidade escolar conforme abaixo.

Modalidade de participação:

Dia: _____/_____/_____, das _____h _____ às _____h _____.

Local: _____

Em caso de emergência ligar para _____ e falar com: _____

Tem alguma restrição a medicamentos e/ou procedimentos em caso de pronto atendimento? () NÃO () SIM, qual? _____

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

Guarulhos, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável _____

==== VIA DO PROFESSOR ====