



ESCOLA MUNICIPAL DE ARTES DO ESPETÁCULO

AUTORIZAÇÃO PARA SAIR SEM ACOMPANHAMENTO

Eu _____, Tutor Legal /

Encarregado de Educação de _____,

autorizo o meu Educando a sair sozinho das atividades da Escola Municipal

de Artes do Espetáculo do Município de Portel, no ano letivo 2025/2026.

Sim, autorizo

Não autorizo

Data:

Assinatura do Tutor Legal:

____ / ____ / _____
