

Devolver devidamente preenchida e assinada pelo responsável.

AUTORIZAÇÃO PARA PASSEIO

Reserva Ambiental Serelepe

Eu _____
responsável pelo(a) aluno(a) _____
portador do RG: _____

autorizo sua ida para a Reserva Ambiental Serelepe, no dia ____/10/2017, _____ - feira.

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável: _____