

AUTORIZAÇÃO DE MATRICULA

Eu, _____ Natural de _____, estado civil _____
Portador do RG nº _____, devidamente inscrito no CPF nº, _____,
responsável pelo menor, _____, RG nº, _____,
devidamente inscrito no CPF nº, _____, Nascido em _____, na
cidade de _____.

AUTORIZO o SR CARLOS EDUARDO GIBIM BERTOLO, a matricular o menor acima na _____ serie, do ensino _____ e ser o único e exclusivo responsável por qualquer contato e decisões escolares durante a estadia do menor nas dependências do CT.

Estou ciente de que qualquer evasão escolar, falta de comprometimento com os trabalhos escolares pré determinados pelos professores do menor acima são de minha responsabilidade, isentando o CT DS SPORTS e o SR. CARLOS EDUARDO GIBIM BERTOLO de qualquer atitude de indisciplina do mesmo e ciente também das multas decorrentes da indisciplina.

Estou ciente de que a urgência na entrega do histórico escolar da escola de origem é de total responsabilidade minha bem como a retirada do mesmo após o recebimento da declaração de transferência, isentando o CT DS SPORTS e o Sr. CARLOS EDUARDO GIBIM BERTOLO.

Responsabilizo-me pela matrícula e seqüência dos estudos do menor a partir da data da transferência do mesmo, isentando o CT DS SPORTS e o Sr. CARLOS EDUARDO GIBIM BERTOLO.

Bom Jesus dos Perdões, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do responsável do menor

Assinatura do menor