

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do
RG no. _____, e do telefone – Whatsapp (____) _____, **AUTORIZO** o(a) aluno (a)
_____, regularmente matriculado
na série/curso: _____ a participar da atividade
pedagógica “Visita ao **PARQUE ESTADUAL DO MORRO DO DIABO (PEMD)**”, situado no município de
Teodoro Sampaio - SP, no dia **21/11/2024**.

Estou ciente de que o(a) aluno(a) deverá comparecer uniformizado(a) às **6h10** na ETEC Prof. Adolpho Arruda Mello, bem como da importância de ele(a) providenciar:

- sacolinha esportiva ou mochila leve para caminhada na trilha contendo: água, lanche leve (fruta, bolacha, barrinha, bala).
- bolsa ou caixa térmica com alimentos e bebidas para o almoço. Essa bolsa permanecerá no ônibus durante a realização das trilhas.

Observações:

- 1) Os alunos deverão se organizar em pequenos grupos para fazer um piquenique na hora do almoço.
- 2) É obrigatório o uso de calçado fechado e calça comprida.

Presidente Prudente, _____ de novembro de 2024.

Assinatura do(a) responsável