





ESTÁ FICHA É DESTINADA AS PESSOAS AUTORIZADAS A RETIRAR O ESTUDANTE DO COLÉGIO.

Nome do Estudante: Série: T		_ Turno:
Nome Completo	ldentidade/ Órgão Expedidor	Relação/ Parentesco
	IMPORTANTE!	
Obs¹: Em caso de eventualidade d acima), favor comunicar por escrito		udante (não sendo uma das citadas
	•	ue nenhuma das partes busque o (a) eus nomes não constem na lista de
	ERÃO PERMANECER EM QUALQUE	beradas a sair com seus irmãos dos R DEPENDÊNCIA DO COLÉGIO, para
Águas Claras -	· DF,de	de
Assinatura dos pais/responsáveis		