



AUTORIZAÇÃO PARA MENOR

Autorização pelo Pai, Mãe ou Responsável legal para participação no projeto "Orquestra Parque Escola Sagrada Geração".

Nome do Pai, Mãe ou Responsável legal: _____

CPF: _____ Identidade: _____ Profissão: _____

Endereço completo: _____ Telefones: _____

_____ Autorizo a Participação do meu filho(a):

_____ nascido em ___/___/___ Identidade nº _____ no Projeto "Orquestra Parque Escola Sagrada Geração", promovido por esta Associação, devidamente registrada, de caráter gratuito e voluntário com objetivo de aprender e divulgar a Educação Musical e Educação Ambiental nos polos do projeto. Entende-se por polo, a rede formada por um parque e escolas parceiras em Belo Horizonte.

Observações importantes:

- 1) Dia e horário das aulas é disponibilizado no site e no grupo de Whatsap. Havendo mudança, será informado pelos meios de contato.
- 2) O Aluno apresenta algum problema de saúde que requer cuidados? () sim () não. Se "sim", quais cuidados? _____.
- 3) O trajeto e o deslocamento do menor é de inteira responsabilidade da família, uma vez que, as aulas serão ministradas no Parque e/ou escolas parceiras do polo do projeto, de acordo com a disponibilidade dos locais. O menor deverá levar garrafa d'água, lápis, borracha e caderno de desenho (preferencialmente sem pauta) e lanche (se preferir). Importante o acompanhamento dos pais aos locais de aula.
- 4) Você autoriza mensagens por Whatsapp para melhor comunicação? () SIM () NÃO. Se "sim", qual o número: _____

Nome do responsável (nome Legível)

Visto do coordenador

Belo Horizonte, ___ de ___ de 2018