



**FUNDAÇÃO  
THEATRO MUNICIPAL  
DE SÃO PAULO**

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_

responsável por \_\_\_\_\_

aluna (o) regularmente matriculada (o) no Ciclo Fundamental do Programa de Formação em Dança da ESCOLA DE DANÇA DE SÃO PAULO, autorizo a saída desacompanhada (o) da Escola após o término das aulas durante o ano letivo de 2015.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Mãe/Pai/ou Responsável

\_\_\_\_\_  
\*Este campo é de uso exclusivo da Escola de Dança de São Paulo

\*O (a) aluno (a) acima está regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_ ano \_\_\_\_.