

Autorização Para Atividade Externa



NURAP – OSASCO
Dia: 10/04/2024 – QUARTA FEIRA

Eu, _____ portador do
RG _____ responsável legal do
jovem _____,
Portador do RG _____, autorizo o mesmo a participar da
atividade externa e complementar dirigida pelos monitores da instituição.

Assinatura responsável: _____.

Evento – VISITA CENTRO DA MEMORIA DO CIRCO

HORÁRIO: 10:15

AS MESMAS NORMAS DO ANEXO 1 DO CONTRATO E DA SIMULDANEIDADE SERÃO COBRADAS NO AMBIENTE.

NÃO SERÁ PERMITIDO ENTRAR APÓS O INÍCIO.

ENDEREÇO: Av. São João, 473 - Centro Histórico de São Paulo, São Paulo - SP, 01035-000
FAÇA UMA PESQUISA NO GOOGLE DO SEU TRAJETO PARA NÃO SE PERDER!

