

Nome da escola:

Professor(a):

Série/Turma:

Atividade Pedagógica: Visita técnica ao entorno da escola

## **AUTORIZAÇÃO PARA VISITA TÉCNICA AO ENTORNO DA ESCOLA**

Autorizo meu/minha filho(a): \_\_\_\_\_

para participar de visita técnica/pedagógica à região no entorno da escola. Como proposta

da aula - PERCEBER AO MEU REDOR: OLHAR O MUNDO, juntamente com os

funcionários(as) da escola: \_\_\_\_\_.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com saída às \_\_\_\_ horas e retorno às \_\_\_\_ horas.

---

---

Assinatura dos pais ou responsáveis pelos alunos

Nome da escola:

Professor(a):

Série/Turma:

Atividade Pedagógica: Visita técnica ao entorno da escola

## **AUTORIZAÇÃO PARA VISITA TÉCNICA AO ENTORNO DA ESCOLA**

Autorizo meu/minha filho(a): \_\_\_\_\_

para participar de visita técnica/pedagógica à região no entorno da escola. Como proposta

da aula - PERCEBER AO MEU REDOR: OLHAR O MUNDO, juntamente com os

funcionários(as) da escola: \_\_\_\_\_.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com saída às \_\_\_\_ horas e retorno às \_\_\_\_ horas.

---

---

Assinatura dos pais ou responsáveis pelos alunos