



AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE MENOR (NACIONAL)

(Art. 82 do Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA)

(ASSINATURA DE UM DOS GENITORES OU RESPONSÁVEL LEGAL, COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO OU VIA DIGITAL – e-NOTARIADO / GOV.BR NÍVEL PRATA OU OURO)

RESPONSÁVEL LEGAL:

Nome: _____, Documento: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: (____) _____

() Pai () Mãe () Guardiã(o)

MENOR:

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Documento: _____

Autorizo o(a) menor acima identificado(a) a hospedar-se, desacompanhado(a) dos responsáveis legais, na:

VILA POÇÃO BROTAS - Estrada do Gouveia, S/N – Brotas, SP – CEP: 17380-000, no período: 22/06/2026 a

24/06/2026, sob a responsabilidade da escola Concept Ribeirão Preto, sediada à Av. Luiz Eduardo Toledo Prado,

2675 - Vila do Golfe, Ribeirão Preto - SP.

Autorizo também a adoção de medidas emergenciais, incluindo atendimento médico, se necessário.

Ribeirão Preto, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável Legal