



St. Nicholas
School



Autorização de Viagem / Trip Authorization - G10 Ubatuba

AUTORIZO (AMOS) o (a) aluno (a), _____,
I (we) authorise the student _____ nome completo (Full name)

nascido (a) em ____/____/____, natural de _____,
Born on (dd/mm/yyyy) place of birth cidade e país (city and country)

Certidão de Nascimento nº _____, e/ou RG/RNE/Passaporte nº _____,
Birth Certificate nº _____ RG/RNE/Passport nº _____

expedido por _____
issued by

a viajar à Ubatuba/SP no período de 16/09/2026 - 18/09/2026
to travel to Ubatuba/SP from September 16th to September 18th, 2026

Sob a responsabilidade do St. Nicholas School, sediada à Rua do Emissário, 333 – São Paulo, SP.
Under the responsibility of St. Nicholas School, located at Rua do Emissário, 333 – São Paulo, SP.

Nome (Name)

Nome (Name)

Grau de parentesco (relationship to the child)

Grau de parentesco (relationship to the child)

Documento de Identidade tipo e número/ Órgão expedidor Documento de Identidade tipo e número/ Órgão expedidor (Identity Document Type & number/ Issuing authority) (Identity Document Type & number/Issuing authority)

Endereço (Address)

Endereço (Address)

Local e data (Place and Date)

Local e data (Place and Date)

Assinatura (signature)

Assinatura (Signature)

UMA DAS ASSINATURAS DOS PAIS/ RESPONSÁVEIS DEVE SER RECONHECIDA EM CARTÓRIO

ONE OF THE PARENTS'/LEGAL GUARDIANS' SIGNATURES MUST BE NOTARIZED