Autorização de Viagem / Trip Authorization - G8 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 21/10/2026 - 23/10/2026
to travel to Ubatuba/SP from October 21st to October 23rd, 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 (Identity Document Type & number/ Issuing authority)	**Documento de Identidade tipo e número/ Órgão expedidor (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