



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
EMEB VINÍCIUS DE MORAES

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE ESCOLAR PARTICULAR

Eu, _____,

RG: _____, responsável pelo (a) aluno (a)

_____,
matriculado nesta unidade escolar, na turma do infantil _____, no

período da _____, com a profª _____,

autorizo o referido aluno a utilizar o transporte escolar particular

cujas informações seguem descritas a seguir:

MOTORISTA: _____

MONITORA: _____

PLACA Nº _____ **TEL.:** _____

Estou ciente que o veículo é de propriedade particular, não existindo qualquer vínculo do mesmo com a Prefeitura de São Bernardo do Campo tampouco com a EMEB Vinícius de Moraes.

São Bernardo do Campo, ____ de _____ de _____.



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
EMEB VINÍCIUS DE MORAES

AUTORIZAÇÃO PARA TRANSPORTE ESCOLAR PARTICULAR

Eu, _____,

RG: _____, responsável pelo (a) aluno (a)

_____,
matriculado nesta unidade escolar, na turma do infantil _____, no

período da _____, com a profª _____,

autorizo o referido aluno a utilizar o transporte escolar particular

cujas informações seguem descritas a seguir:

MOTORISTA: _____

MONITORA: _____

PLACA Nº _____ **TEL.:** _____

Estou ciente que o veículo é de propriedade particular, não existindo qualquer vínculo do mesmo com a Prefeitura de São Bernardo do Campo tampouco com a EMEB Vinícius de Moraes.

São Bernardo do Campo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pelo (a) aluno (a)

Assinatura do Responsável pelo (a) aluno (a)