

Escola SALVADOR	Nome do estudante
Escola Iacy Vaz Fagundes	Taila Vitoria de Oliveira Peixoto
Escola Dois de Julho	Larissa Santos Souza
Escola Dois de Julho	Bianca Macedo Lemos de Lira
Escola São Domingos Sávio	Maria Paula Rodrigues Souza
Escola Teodoro Sampaio	Kaique Conceição de Oliveira
Escola MATA DE SÃO JOÃO	Nome do estudante
Escola Célia Goulart de Freitas	Jéssica Evely Santos Pereira
Escola Célia Goulart de Freitas	Maria Clara Pereira Freitas
Escola Célia Goulart de Freitas	Gabriele de Souza Santos

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo identificado, na qualidade de responsável legal, declaro que o(a) menor abaixo qualificado(a), apresenta plena saúde, não tendo quaisquer questões físicas e/ou emocionais impeditivas, e autorizo e responsabilizo-me integralmente por sua participação na Etapa 2 – *Campus* do Projeto Cultural “Era uma vez...Brasil” (“Projeto Cultural”) que será realizada pelo período de **27 de junho a 03 de julho de 2022**, na **Escola Municipal Maria Odilia Vasconcelos**, localizado na cidade de **Mata de São João-BA**, conforme previsto no Regulamento do Projeto Cultural supramencionado, realizado por **ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA.** (“Promotora”), empresa com sede na cidade de Ribeirão Preto, estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J.M.F. sob o nº 08.846.097/0001-60, isentando a Promotora de quaisquer responsabilidades nesse sentido.

### Dados do(a) responsável legal

Nome completo:		
Endereço:		
Complemento:		CEP:
Cidade:		Estado:
RG.:	Data de emissão:	Órgão emissor:
CPF:		
Contato telefônico, fixo e celular:		

### Dados do(a) estudante menor

Nome completo:	
Escola:	
É alérgico(a) a algum alimento? Se sim, qual:	É vegano(a) ou Vegetariano(a)?
Há restrições para atividades físicas? Se sim, quais?	Uso de medicamentos ou outras observações:

\_\_\_\_\_ de junho de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal