|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADE ESCOLAR EXTERNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição da Atividade Escolar Externa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Atividade:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Realização:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do(a) Responsável:** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Contato do(a) Responsável:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Local de Realização da Atividade:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Saída da escola:** | | | | | | |  | | | | | | | **Previsão de retorno à escola:** | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mensagem da Direção Escolar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prezados Pais e/ou Responsáveis,  A **Escola Estadual de Ensino Fundamental e Médio ...** informa que, no dia **.../.../2025**, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Aviso com preenchimento sólido | | **IMPORTANTE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. **Apenas os(as) alunos(as) que entregarem este termo devidamente preenchido e assinado poderão participar da atividade.** 2. **O uso do uniforme é obrigatório durante toda a realização da atividade.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | **[NOME]**  **Diretor(a) Escolar** | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IdentificAÇÃO do(a) Aluno(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Turma:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Faixa Etária:** | | | | | | ( |  | ) | **Menor de 18 anos** | | | | | | ( |  | ) | **Maior de 18 anos** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTORIZAÇÃO DOs PAIS OU RESPONSÁVEIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Sendo o(a) aluno(a) menor de idade, sua participação dependerá da autorização assinada por um dos pais ou pelo responsável.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eu, abaixo assinado, me declaro responsável pelo(a) aluno(a) acima identificado(a) e autorizo sua participação na atividade escolar externa aqui informada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Parentesco com o(a) aluno(a):** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONSENTIMENTO E ASSENTIMENTO PARA USO DE IMAGEM | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | Além da autorização para a visita técnica, **solicitamos permissão para o uso da imagem do(a) aluno(a) aqui informado(a)**, com finalidade exclusivamente pedagógica e de divulgação das atividades escolares **em relatórios, documentos institucionais, redes sociais da escola e site da Secretaria de Estado da Educação**. | | | |  |
|  | | | | | | | |
| Consentimento dE um dos PAIs ou Responsável Legal (para estudantes menores de idade) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | ( |  | | ) | **Sim, autorizo** o uso da imagem do(a) aluno(a) conforme descrito neste Termo. | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  | ( |  | | ) | **Não autorizo** o uso da imagem do estudante. | | |
|  | | | | | | | |
| **Assinatura:** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Assentimento do(a) Aluno(a) (caso menor de idade) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | ( |  | | ) | **Estou ciente e concordo** com o uso da minha imagem conforme descrito acima. | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  | ( |  | | ) | **Estou ciente e não concordo** com o uso da minha imagem. | | |
|  | | | | | | | |
| **Assinatura:** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Consentimento do(a) Aluno(a) (caso maior de idade) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | ( |  | | ) | **Sim, autorizo** o uso da minha imagem conforme descrito acima. | | |
|  |  |  | |  |  | | |
|  | ( |  | | ) | **Não autorizo** o uso da minha imagem. | | |
|  | | | | | | | |
| **Assinatura:** | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |