



BILINGUAL INTERNATIONAL SCHOOL

File Number

FORMULÁRIO DA PESSOA AUTORIZADA PARA PEGAR O ALUNO DA ESCOLA

Nome Completo do Aluno: _____

Sobrenome: _____

Primeiro nome: _____

Relação com o aluno: _____

Data de nascimento: dd/mm/yyyy Gênero: Masculino Feminina

Foto

Sobrenome: _____

Primeiro nome: _____

Relação com o aluno: _____

Data de nascimento: dd/mm/yyyy Gênero: Masculino Feminina

Foto

Sobrenome: _____

Primeiro nome: _____

Relação com o aluno: _____

Data de nascimento: dd/mm/yyyy Gênero: Masculino Feminina

Foto

Você pode ser solicitado a qualquer momento para apresentar uma prova de identificação para pegar um aluno. alunos não serão liberados para outra pessoa que não os pais e aqueles listados neste documento. :

Nome completo e assinatura dos Pais
