



DISTRITO ESCOLAR DO CONDADO DE PALM BEACH

Programa Após Horário Escolar Autorização Restrita para Liberação do Aluno

A escola deve manter uma autorização por escrito, fornecida pelo pai/mãe ou responsável sempre que uma pessoa que não seja o pai/mãe ou responsável se apresente para buscar o aluno. Exige-se identidade com foto para buscar a criança.

Nome do aluno(a) <i>(último, primeiro, inicial do meio)</i>	Pai/mãe ou responsável	Telefone
---	------------------------	----------

O pai/mãe ou responsável avisará às pessoas especificadas neste formulário que se elas não apresentarem identificação apropriada, a escola não vai liberar o aluno para a pessoa. Em casos dos pais telefonarem para o Programa Após Horário Escolar com um pedido de autorização restrita, este formulário deve ser preenchido imediatamente pelo funcionário do Programa Após Horário Escolar, assinado pelo pai/mãe o mais breve possível e arquivado na secretaria do Programa Após Horário Escolar.

As seguintes medidas devem ser tomadas quando os pais telefonarem para o Programa Após Horário Escolar com um pedido de autorização restrita:

1. Uma senha **DEVE** ser solicitada pelo telefone para identificação e confirmação dos pais .
2. Este formulário deve ser preenchido, assinado e arquivado **DUAS** semanas do pedido junto ao Diretor/Secretaria do Programa.

Eu, Pai/mãe/responsável, dou permissão para que o Programa Após Horário Escolar libere meu filho (citado acima) para a pessoa nomeada abaixo em caso de minha ausência.

Nome da pessoa a quem o aluno deverá ser entregue _____

Nº da carteira de motorista (ou nº da Identidade) _____

Parentesco com o aluno _____

Telefone(s) da pessoa _____

Eu, pai/mãe ou responsável, dou permissão à pessoa citada acima para buscar o meu filho (aluno citado abaixo) sob as seguintes circunstâncias:

- Somente um dia *(escreva o mês, dia e ano, por ex.: fevereiro 4, 2009)* _____
- Somente uma semana *escreva a semana exata, por ex.: de 3 a 7 de fevereiro de 2009)* _____
- Um mês *(escreva o mês exato, por ex.: março de 2009)* _____
- Outro *(escreva a data específica)* _____

Eu, pai/mãe ou responsável avisarei a esta pessoa que ele(a) deverá apresentar identificação ao buscar o meu filho (aluno citado acima).

ASSINATURA DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL

DATA

DIRETOR OU ENCARREGADO DO PROGRAMA APÓS HORÁRIO ESCOLAR

DATA