



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
portador do RG _____, autorizo meu filho
_____ a participar do **VII Encontro de
Educandos do Programa Integração AABB Comunidade**, em XXXXXXXXXXXXXXXX (CE),
no período de XX a XX de XXXXXXXXX de 20XX, representando a AABB
_____.

Local e data

Assinatura