



COLÉGIO ESTADUAL DR. GASTÃO VIDIGAL  
**ENSINO FUNDAMENTAL, MÉDIO E PROFISSIONAL**

Rua Líbero Badaró, 252 – Zona Sete

CEP: 87.030-080 - Telefone: 44- 3223-1117

e-mail: mga.gastaovidiga1@seed.pr.gov.br

**Autorização**

Eu, \_\_\_\_\_ responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matriculado na série \_\_\_\_ turma \_\_\_\_\_ autorizo sua participação na  
confraternização oferecida pelo Colégio como premio para as turmas destaque na Gincana Gastão/2015, que ocorrerá  
na Chácara Ana Luiz

(Rua Volta redonda, 770 - JD.Itaipu II - Paiçandu-PR ). Os alunos serão acompanhados por professores do Colégio e  
não haverá nenhum custo para o aluno, o transporte sairá da frente do colégio as 07h30 com retorno previsto para as  
17h30.

Data: 17/02/2016

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai/responsável

**Direção**