



# Projeto Sombra e Água Fresca

## Autorização

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no RG:

\_\_\_\_\_ responsável pela criança/adolescente:

\_\_\_\_\_ da idade \_\_\_\_\_

que frequenta o projeto Sombra e Agua Fresca localizado no endereço:

\_\_\_\_\_ autorizo a utilização da historia e

foto dele/dela para fins de relatórios referentes ao Projeto da Igreja Metodista

Sombra e Agua Fresca.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do/a responsável