



Lycée français A.B.B.
Luanda, Angola

Autorização para o motorista

Ano lectivo 2017/2018

Eu abaixo assinado,

Pai , Mãe , Encarregado(a) de educação do(a) aluno(a) :

.....

da turma..... autorizo:

Nome completo :

nascido(a) aos ,de.....de....., em

de nacionalidade

portador(a) do bilhete de identidade ou do passaporte n°.....

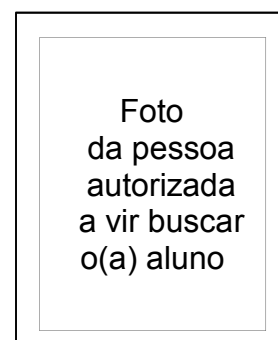
emitido aos.....de.....de..... em.....

a acompanhar e vir buscar o meu educando(a) à Escola

durante o ano lectivo.

as vezes / Excepcionalmente

N° da matricula do carro:



Assinatura dos Encarregados de Educação