



AUTORIZAÇÃO PARA USO DE IMAGEM

Responsável:	Parentesco:
Responsável:	Parentesco:
Estudante:	

Autorizo o Colégio Ofélia Fonseca, com sede à Rua Bahia, 892, a publicar, a título gratuito, fotos do meu(minha) filho(a) individualmente ou em conjunto em sala de aula, em atividades realizadas dentro ou fora da escola.

São Paulo, ____ de _____ 20____.

Assinatura do Responsável:

Assinatura do Responsável:
