**LISTA DE PARTICIPANTES DA VISITA MEDIADA**

Apresentamos a seguir os dados e a lista de participantes da Visita Mediada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data da visita:** | Escolha a data | **Turno da visita:** | Escolher um turno |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Instituição:** | Digite aqui o nome da instituição |

|  |  |
| --- | --- |
| **Série escolar:** | Digite aqui a série escolar |

|  |
| --- |
| Dados dos responsáveis pela visita: |
| **Responsável 1:** | Nome do Responsável 1 – Contato do Responsável 1 |
| **Responsável 2:** | Nome do Responsável 2 – Contato do Responsável 2 |

Acrescentamos que o ***Termo de Ciência de Uso de Imagem, Voz, Interpretação e Outras Avenças*** assinados pelos pais ou responsáveis de cada um dos participantes abaixo listados está sob a guarda da instituição acima referida.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da criança/adolescente | **Telefone do responsável pela criança/adolescente** |
| 01. |  |  |
| 02. |  |  |
| 03. |  |  |
| 04. |  |  |
| 05. |  |  |
| 06. |  |  |
| 07. |  |  |
| 08. |  |  |
| 09. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |
| 23. |  |  |
| 24. |  |  |
| 25. |  |  |
| 26. |  |  |
| 27. |  |  |
| 28. |  |  |
| 29. |  |  |
| 30. |  |  |
| 31. |  |  |
| 32. |  |  |
| 33. |  |  |
| 34. |  |  |
| 35. |  |  |
| 36. |  |  |
| 37. |  |  |
| 38. |  |  |
| 39. |  |  |
| 40. |  |  |
| 41. |  |  |
| 42. |  |  |
| 43. |  |  |
| 44. |  |  |
| 45. |  |  |

|  |
| --- |
| Digite aqui o nome da Cidade, Dia de Mês de Ano. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do Responsável 1 |  | Assinatura do Responsável 2 |