

Formulário de Permissão do Administrador da Paróquia/Escola

Organizador da excursão: _____ Turma: _____

Total de Alunos Participantes: _____ Total de Acompanhantes: _____ (Quantos funcionários: _____; voluntários _____)

Total de Acompanhantes Certificados em RCP/Primeiros Socorros: _____ Proporção adulto/aluno: _____

Destino: _____

Data(s) da viagem: _____

Distância RT: _____ Data/Hora de Partida: _____

Local de partida: _____

Data/Hora de Retorno: _____ Local de Retorno: _____

MODO DE TRANSPORTE

VIAGEM DO DIA:

___ Ônibus: _____

___ Transporte público: _____

___ Andando: _____

___ Outro: _____

VIAGEM DURANTE NOITE/INTERNACIONAL:

___ Ônibus: _____

___ Companhia aérea (inclua cidades de partida/chegada): _____

___ Trem (inclua cidades de partida/chegada): _____

___ Outro: _____

Propósito da viagem:

Como isso se conecta ao currículo:

Atividades adjacentes planejadas:

Custo total da viagem: _____ Custo por aluno: _____

Método de financiamento para adultos: _____

EQUIPE INDO NA VIAGEM:

Nome:	Nome:

OUTROS ACOMPANHANTES/AFILIAÇÃO:

Nome:	Nome:

Aprovações	Data	Aprovações	Data
Enviado por:		Diretor/Pastor:	