



## AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO RETIRO DE CRIANÇAS 2025

**AUTORIZAMOS** nosso(a) filho(a) \_\_\_\_\_,  
a participar do Retiro de Crianças 2025, nas dependências da Casa de Retiros de Benedito Novo, localizada na Rua das Missões, 53, na cidade de Benedito Novo – SC, no seguinte período:

( ) 12 a 16 de Janeiro de 2025.

( ) 19 a 23 de Janeiro de 2025.

( ) 26 a 30 de Janeiro de 2025.

Estarão como responsáveis durante o retiro, César Ströher Dutra e Joseane Elisa Mueller Dutra, ambos missionários contratados pela MEUC (Missão Evangélica União Cristã) inscrita no CNPJ nº 82.650.656/0001-14. Contato WhatsApp: (47) 9183-6150.

**AUTORIZAMOS** ainda, em relação ao nosso(a) filho(a):

Participação em atividades recreativas na piscina, inclusive na casa vizinha à casa de retiros, sempre sob a supervisão de um(a) monitor(a).

( ) SIM

( ) NÃO

Em caso de doença ou acidente, autorizo a equipe responsável pelo retiro a levá-lo(a) para atendimento médico (posto de saúde ou hospital).

( ) SIM

( ) NÃO

Obs: As fotos e os vídeos produzidos durante o retiro serão veiculados por meio das redes sociais (Site, Facebook, Instagram) e demais publicações do DI e MEUC Brasil. Caso haja alguma restrição, favor entrar em contato através do e-mail: [departamento.infantil@meuc.org.br](mailto:departamento.infantil@meuc.org.br), antes do início da semana que seu (sua) filho(a) participará.

### DADOS DA CRIANÇA QUE PARTICIPARÁ DO RETIRO:

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Certidão de nascimento: \_\_\_\_\_

\*Informar a numeração de pelo menos um dos três documentos acima. (A cópia ou o original de um dos documentos também deve ser trazida e entregue na chegada do retiro).



## DADOS DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS:

Nome do Pai ou Responsável:

Nome da Mãe ou Responsável:

Nacionalidade:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Estado Civil:

Profissão:

Profissão:

CPF:

CPF:

RG:

RG:

Endereço:

Endereço:

Cidade/Estado:

Cidade/Estado:

\_\_\_\_\_  
(assinatura do pai ou responsável)

\_\_\_\_\_  
(assinatura da mãe ou responsável)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.  
(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

TELEFONE PARA CONTATO: ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_.  
( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_.

**IMPORTANTE: Caso os pais da criança forem separados / divorciados e um dos dois não assinar esta autorização, é necessário deixar junto a cópia do documento que comprove a guarda do responsável legal. Da mesa forma, em casos de adoção, quando os pais estão com guarda provisória nomeada pela justiça.**

Obs.: Os dados pessoais informados na inscrição do retiro serão acessados exclusivamente pelos responsáveis do evento. Eles serão utilizados para enviar informações referentes ao trabalho desenvolvido pelo Departamento Infantil da Meuc.