

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

(Art. 10º - Portaria MJSP nº502/2021)

Eu _____(nome do pai, da mãe, ou responsável legal),

RG nº _____, autorizo _____

_____ (nome da criança ou adolescente), de _____

anos, a assistir/participar da atividade _____

_____, que trata do tema* _____

e cuja Classificação Indicativa é "não recomendada para menores de _____ anos", que

acontecerá na data de _____ (data) no(a) _____ (local) às

_____ (horário).

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____ (cidade), ____ de _____ (mês) de 20__.

(Assinatura)

* as informações da classificação indicativa das atividades, assim como tema e conteúdo das atividades estão disponíveis em: <https://www.gov.br/mj/pt-br/assuntos/seus-direitos/classificacao-1>