

Direcção-Geral de Inovação e de Desenvolvimento Curricular

### Autorização do Encarregado de Educação

Escola

Eu abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do Bilhete de Identidade nº \_\_\_\_\_, emitido pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o(a) meu(minha) educando(a) \_\_\_\_\_, a participar nas actividades de treino, competição e inerentes deslocações, bem como outras de que venha a ser informado, na modalidade de \_\_\_\_\_, do Clube de Desporto Escolar.

Dia da semana	Horário dos Treinos	
	Das	Às

Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser realizado um controlo médico prévio ao meu(minha) educando(a).

O(A) encarregado(a) de educação: \_\_\_\_\_

Caso seja necessário, poderei ser contactado:

Morada: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ andar - Código Postal \_\_\_\_\_

Telf. \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone do emprego \_\_\_\_\_

Direcção-Geral de Inovação e de Desenvolvimento Curricular

### Autorização do Encarregado de Educação

Escola

Eu abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do Bilhete de Identidade nº \_\_\_\_\_, emitido pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o(a) meu(minha) educando(a) \_\_\_\_\_, a participar nas actividades de treino, competição e inerentes deslocações, bem como outras de que venha a ser informado, na modalidade de \_\_\_\_\_, do Clube de Desporto Escolar.

Dia da semana	Horário dos Treinos	
	Das	Às

Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser realizado um controlo médico prévio ao meu(minha) educando(a).

O(A) encarregado(a) de educação: \_\_\_\_\_

Caso seja necessário, poderei ser contactado:

Morada: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ andar - Código Postal \_\_\_\_\_

Telf. \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone do emprego \_\_\_\_\_