

Declaração de Responsabilidade

Férias Educativas 2018

Eu, _____ Encarregado de
Educação de _____, declaro que o
meu educando não necessita de acompanhamento médico ou de alimentação
específica, pelo que, autorizo a sua participação no Programa Férias
Educativas 2018.

Assinatura _____

____/____/____