



Declaração de Responsabilidade

Férias Educativas 2019

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 2019.

Assinatura _____

____/____/____