

Termo de Responsabilidade

Ano Letivo

■ ■ ■ ■ / ■ ■ ■ ■

Identificação do Aluno

Nome

N.º

Ano escolar

Turma

Agr. Escolas

Escola

Eu,

Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a) supra identificado(a) responsabilizo-me pela confeção e transporte do almoço do(a) meu(minha) educando(a), em virtude da empresa fornecedora de refeições não poder assegurar a sua refeição, dada a especificidade da patologia clínica, devidamente comprovada por declaração médica.

Data: de de

Assinatura do Encarregado de Educação