

Declaração de Autorização do/a Encarregado/a de Educação ou Representante Legal

Nome do/a Encarregado/a de Educação ou Representante Legal

Eu, _____, declaro
que autorizo o/a meu/minha educando/a

Nome do/a participante _____

a participar no Programa Férias Jovens – Verão 2023, que decorre entre 14 a 25 de agosto e de 28 de agosto a 8 de setembro (de acordo com a quinzena em que ficar selecionado), da Câmara Municipal de Almada, integrando as atividades programadas e os horários estipulados.

Mais declaro que sejam prestados todos os cuidados médicos que venham a ser necessários ao meu/minha educando/a durante o programa.

Telemóvel: _____

Almada, ____ / ____ / ____

O/A Encarregado/a de Educação ou Representante Legal
(Assinatura conforme documento de identificação apresentado)