



# FÉRIAS JOVENS

PÁSCOA 2024

## DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO OU REPRESENTANTE LEGAL

Eu \_\_\_\_\_  
(nome do/a Encarregado/a de Educação ou Representante Legal)

declaro que autorizo o meu/minha educando/a

\_\_\_\_\_

(nome do/a participante)

a participar no Programa Férias Jovens – Páscoa 2024, de 01 a 05 de abril de 2024, no Centro Cultural e Juvenil de Sto. Amaro (Casa Amarela) 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, \_\_\_\_\_ de março de 2024

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