



FÉRIAS JOVENS NATAL 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 – Natal 2024, 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 _____ de 2024

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