



Autorização do Encarregado de Educação

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS D. MARIA II – Escola Básica de Vale do Este

Eu abaixo assinado(a) _____, declaro que autorizo o(a) meu(minha) educando(a) _____, do _____ Ano, da Turma _____, nº _____; nascido a ____/____/____, e portador do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade nº _____ a participar nas atividades de treino, competição e inerentes deslocações, bem como outras de que venha a ser informado, do Clube de Desporto Escolar.

Dia da semana	Horário dos Treinos		Assinalar o(s) treino(s) pretendido(s)	Professor(a)	Assinalar o(s) treino(s) pretendido(s)
	das	às			
Terça-feira	12h30	13h15	Perícias e Corridas de Patins	Margarida Costa	
Quinta-feira	15h15	16h45			
Terça-feira	12h30	13h15	Ténis de Mesa	Júlio Gonçalves	
Quarta-feira	14h15	16h00			

Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser realizado um controlo médico prévio ao(a) meu(minha) educando(a).

O(A) Encarregado(a) de Educação: _____

Caso seja necessário, poderei ser contactado:

Morada: _____, nº _____, _____ andar - Código Postal _____

Telf. _____ Telemóvel _____ Telefone do emprego _____



Autorização do Encarregado de Educação

AGRUPAMENTO DE ESCOLAS D. MARIA II – Escola Básica de Vale do Este

Eu abaixo assinado(a) _____, declaro que autorizo o(a) meu(minha) educando(a) _____, do _____ Ano, da Turma _____, nº _____; nascido a ____/____/____, e portador do Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade nº _____ a participar nas atividades de treino, competição e inerentes deslocações, bem como outras de que venha a ser informado, do Clube de Desporto Escolar.

Dia da semana	Horário dos Treinos		Assinalar o(s) treino(s) pretendido(s)	Professor(a)	Assinalar o(s) treino(s) pretendido(s)
	das	às			
Terça-feira	12h30	13h15	Perícias e Corridas de Patins	Margarida Costa	
Quinta-feira	15h15	16h45			
Terça-feira	12h30	13h15	Ténis de Mesa	Júlio Gonçalves	
Quarta-feira	14h15	16h00			

Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser realizado um controlo médico prévio ao(a) meu(minha) educando(a).

O(A) Encarregado(a) de Educação: _____

Caso seja necessário, poderei ser contactado:

Morada: _____, nº _____, _____ andar - Código Postal _____

Telf. _____ Telemóvel _____ Telefone do emprego _____