



Turno:

Nº de Inscrição:

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA DESLOCAÇÃO

I - AUTORIZAÇÃO PARA DESLOCAÇÃO

Autorizo o meu educando a ir sozinho para casa após o término das atividades das Férias Jovens, a partir da Escola José Afonso ou após a saída do autocarro municipal?

SIM ☐

NÃO ☐

Indique o nome e parentesco das pessoas que ficam autorizadas a receber e levar o participante (a partir da Escola José Afonso ou no local de entrega do autocarro):

Nome Parentesco

Nome Parentesco

Nome Parentesco

2 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ titular do B.I./C.C. válido até ____/____/____, encarregado de educação de _____ de ____ anos de idade, declaro ter conhecimento de que constitui minha especial obrigação assegurar-me previamente de que o meu/minha educando(a) não tem contraindicações físicas e de saúde para a prática das atividades em que se inscreveu, e que se encontra em plenas condições de saúde, com o Boletim de Vacinas atualizado, não apresentando impedimentos físicos à frequência de praia, atividades desportivas ou outras atividades propostas no âmbito do Programa Férias Jovens (dentro e fora do concelho), assumindo a responsabilidade por qualquer problema de saúde que possa advir para o meu educando da prática das referidas atividades.

_____, ____ de _____ de 2016

Assinatura do Encarregado Educação: _____