

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador do BI/CC
nº _____, autorizo o meu educando _____
_____ a participar nas
atividades do programa de Verão em Movimento 2018 – Férias Desportivas
realizado pelo Município de Sardoaal.

Declaro ainda que o meu educando não possui nenhum problema de
saúde que o impossibilite de praticar as atividades a desenvolver nestas
Férias Desportivas.

_____, ____ de _____ de 2018

O Encarregado de Educação
