

Declaração de frequência de menores - piscina quinta da gruta

Eu, _____ encarregado de

educação, portador do BI/ CC n.º _____, autorizo que _____

_____, portador do BI/ CC n.º _____

nascido em ____/____/____, morador na _____

_____ na localidade _____

concelho _____, frequente o complexo de piscinas da quinta da gruta, durante o(s) mês(es)

junho

julho

agosto

setembro

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

assinale com um x e rubrique o(s) período(s) pretendido(s)

data: ____/____/____	Ass: _____	data: ____/____/____	Ass: _____
data: ____/____/____	Ass: _____	data: ____/____/____	Ass: _____

no caso de pretender a utilização esporádica assinale as datas neste quadro

Contacto telefónico do Enc. Edu.

Assinatura do Enc. de Edu. (conforme BI/ CC)

OBS.

Este documento terá que ser acompanhado por fotocópia do Bilhete de Identidade ou Cartão do Cidadão do Enc. de Edu.

Aos serviços reserva o direito de não aceitar declarações com dados incompletos ou em mau estado.