



Assinale o local de partida e chegada preferencial:

- Antigo edifício da Junta de Freguesia (Rua Raúl Carapinha)
- Escola das Laranjeiras (nº 120)

Agradecemos ainda que, relativamente ao regresso da criança a casa, assinale uma das seguintes opções:

Autorizo o meu filho (a) a regressar a casa sozinho (a), depois das 17:00

Comprometo-me a vir entregar e buscar o meu filho no local e horário previsto

Nome do participante: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

Lisboa, ____ de _____ de 2016

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____, nascido a ____/____/____ portador do B.I. / CC nº _____, válido até ____/____/____ pelo Arquivo de Identificação Civil de _____, residente em _____, contacto telefónico _____, na qualidade de Encarregado de Educação/ Pai / Mãe / Tutor do menor _____ para os devidos efeitos e sob sua inteira responsabilidade **declara**:

- a) não possuir o menor qualquer contra indicação médica para a frequência das actividades inerentes à Ação Praia Campo da Junta de Freguesia de São Domingos de Benfica, sobre as quais tomou o devido conhecimento;
- b) que tomou conhecimento que a Junta de Freguesia de São Domingos de Benfica aconselha a apresentação do atestado médico antes do início da referida Ação.

O Declarante

(conforme documento de identificação)

Lisboa, ____ de _____ de 2016