

FÉRIAS DIVERTIDAS

Verão 2024

DECLARAÇÃO

Av. 25 de Abril,
3830-044 Ílhavo

geralcmi@cm-ilhavo.pt
www.cm-ilhavo.pt
+(351) 234 329 600

Eu, _____ (Encarregado de Educação),
portador do Bilhete de Identidade /Cartão do Cidadão nº _____ emitido a ____/____/____,
declaro que autorizo o meu Educando, _____,
inscrito no Programa das Férias Divertidas de Verão, a regressar a casa com outro familiar / a pé
/ sozinho (riscar o que não interessar), sempre que o meu horário de trabalho não me permita ir
buscá-lo até às 18h00 à Piscina Municipal de Ílhavo.

Ílhavo, ____/____/____

O Encarregado de Educação,

Dados complementares de outros familiares autorizados (nome, contacto):
