



FÉRIAS DIVERTIDAS

Páscoa 2025

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 da Páscoa 2025 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 da Gafanha da Nazaré.

Ílhavo, ___/___/___

Encarregado de Educação,

Dados complementares

Telemóvel: _____

Outros familiares:
