

AUTORIZAÇÕES GERAIS

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
|  | [ ]  CAF | [ ]  CATL |
|  |  |

# DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO REGULAMENTO INTERNO

Eu, abaixo assinado, encarregado de educação do educando acima referido, declaro para os devidos e legais efeitos que li, concordo e aceito o *Regulamento Interno* da resposta social

[ ] CATL /[ ] CAF, do CSP Ferreira, e comprometo-me a respeitar e cumprir as normas instituídas.

# AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DA CRIANÇA

OS PAIS DEVEM PREENCHER APENAS DUAS OPÇÕES, QUE DEVEM SER DEVIDAMENTE IDENTIFICADAS PELO GRAU DE PARENTESCO, ASSIM, COMO APRESENTAR O DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (B.I./C.C.) DAS MESMAS.

Caso estejamos impossibilitados de ir buscar os nossos filhos à escola autorizamos:

1ª OPÇÃO – Nome:

Grau de parentesco:

2ª OPÇÃO – Nome:

Grau de parentesco:

# AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDAS

Autorizo o meu educando em pequenas saídas ao exterior, dentro do concelho, e pequenos percursos a pé.

[ ]  Sim [ ]  Não

# AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGENS

Eu, abaixo assinado, encarregado de educação do educando acima referido, [ ]  autorizo / [ ]  não autorizo o meu educando a ser fotografado nas atividades da instituição, tendo conhecimento que estas poderão ser expostas na instituição, no site da instituição ou

*facebook*. Esta cedência de imagem será por tempo ilimitado e a título gratuito.

# AUTORIZAÇÃO PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO

Eu, abaixo assinado, encarregado de educação do educando acima referido, [ ]  autorizo / [ ]  não autorizo a tomar paracetamol em caso febril ou situação de dor aguda,

sendo este administrado por um colaborador da instituição e após contato telefónico.

 , de de

O Encarregado de Educação / Representante Legal do Aluno

(assinatura conforme o BI/CC)