

ANO LETIVO 2017/2018

-AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA-

Escola/J.I.: _____ Ano: _____ Turma: _____ (a preencher pelos serviços)

Nome do Aluno/Criança: _____

Autorizo que o meu educando saia no término das atividades educativas, acompanhado das pessoas abaixo indicadas.

Autorizo que o meu educando saia à hora do almoço, acompanhado das pessoas abaixo indicadas.

Seguro Escolar - Portaria 413/1999

Artigo 21º

1 – Considera-se equiparado a acidente escolar o evento externo e fortuito que ocorra no percurso habitual entre a residência e o estabelecimento de educação ou ensino, ou vice-versa, desde que no período de tempo imediatamente anterior ao início da actividade escolar ou imediatamente posterior ao seu termo, dentro do limite de tempo considerado necessário para percorrer a distância do local da saída ao local do acidente.

2 – Só se considera abrangido pelo número anterior o aluno menor de idade não acompanhado por adulto que, nos termos da lei, esteja obrigado à sua vigilância.

IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS QUE PODEM ACOMPANHAR O ALUNO:

NOME COMPLETO

Nº DO CARTÃO DE CIDADÃO / BI

NOME COMPLETO	Nº DO CARTÃO DE CIDADÃO / BI
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Lisboa, ___/___/_____

O(a) Encarregado(a) de Educação: _____

-DECLARAÇÃO-

Declaro que tomei conhecimento e que concordo com o Regulamento Interno do Agrupamento de Escolas Vergílio Ferreira.

Lisboa, ___/___/_____

O(a) Encarregado(a) de Educação: _____

-DECLARAÇÃO-

Eu, _____, Encarregado de Educação do aluno/criança _____, da turma/sala ___ ano ____º, declaro que **não autorizo** ou **autorizo** que o meu educando seja fotografado/filmado no decorrer do desenvolvimento das atividades educativas aprovadas no Plano Anual de Atividades.

Lisboa, ___/___/_____

O(a) Encarregado(a) de Educação: _____

-DECLARAÇÃO-

Eu, _____, Encarregado de Educação do aluno/criança _____, da turma/sala ___ ano ____º, declaro que **não autorizo** ou **autorizo** , em caso de febre superior a 38 graus, que seja ministrado paracetamol (princípio ativo do ben-u-ron 40 mg/ml xarope) ao meu educando, sendo a dosagem adequada ___ ml de xarope.

Lisboa, ___/___/_____

O(a) Encarregado(a) de Educação: _____