



AUTORIZAÇÕES / OPÇÕES

Ano Letivo:

____ / ____

PROCESSO: _____ ANO: ____° - TURMA ____ - Nº _____

Dados de identificação:

Nome do(a) aluno(a)

Autorização de saída / Cartão da Escola

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
(marcar as respetivas cruzes)

→ **Saída à hora do Almoço:**

Autorizo Não autorizo

→ **Saída nos Tempos Terminais:**

Autorizo Não autorizo

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
(marcar as respetivas cruzes)

→ **Livre Trânsito**

(só para alunos maiores de 18 anos ou para alunos do Ensino Secundário e Cursos Profissionais devidamente autorizados pelo Encarregado de Educação)

NOTA: Ao abrigo do Dec. Lei 413/99, não se encontram abrangidos pelo Seguro Escolar os alunos que se ausentem da escola em períodos intercalares de aulas.

Autorização da captação e divulgação da imagem de alunos

Solicita-se a Vs. Exas., na qualidade de Encarregados de Educação, que se pronunciem por escrito no presente impresso acerca da vossa autorização no que respeita à recolha de imagem dos seus educandos nas atividades planificadas pela escola (incluindo os Quadros de Honra e de Mérito), assim como a sua divulgação na página Web da Escola, no jornal da escola, no jornal de parede, Newsletter, entre outros, nos termos da lei e da deliberação da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Autorizo

Não Autorizo

Opção Língua Estrangeira II (apenas para o 3ºCiclo) - – por ordem de preferência 1,2,3

Alemão

Espanhol

Francês

Opção Educação Moral e Religiosa Católica

Sim

Não

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento Interno em vigor e que me responsabilizo pela frequência e assiduidade do meu educando.

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Encarregado de Educação