

CLUBE DE TEATRO 2021/2022

INSCRIÇÃO

Eu, _____, Encarregado(a)
de Educação do(a) aluno(a) _____
n.º ____ Ano/Turma ____ autorizo a frequência do(a) meu/minha
educando(a) no Clube de Teatro no Agrupamento Escolas José Relvas -
Alpiarça, à 4ªFeira, das 14:15 às 16:05.

Autorizo/Não autorizo (riscar o que não interessa) a captação de imagens
e de áudio para a divulgação das atividades e projetos.

Alpiarça, 27 de outubro 2021

O Encarregado de Educação: _____

Data: __/__/__

CLUBE DE TEATRO 2021/2022

INSCRIÇÃO

Eu, _____, Encarregado(a)
de Educação do(a) aluno(a) _____
n.º ____ Ano/Turma ____ autorizo a frequência do(a) meu/minha
educando(a) no Clube de Teatro no Agrupamento Escolas José Relvas -
Alpiarça, à 4ªFeira, das 14:15 às 16:05.

Autorizo/Não autorizo (riscar o que não interessa) a captação de imagens
e de áudio para a divulgação das atividades e projetos.

Alpiarça, 27 de outubro 2021

O Encarregado de Educação: _____

Data: __/__/__