



**Associação de Pais e Encarregados de Educação  
da Escola Ensino Básico 1, 2, 3, Salir,**

**Prof. Sebastião Pires Teixeira**



**Aulas de Ginástica Desportiva Infantil**



**Autorização**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do BI/ Cartão de Cidadão com o nº \_\_\_\_\_, Encarregado/a de  
Educação do/a aluno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a  
frequentar o Pré-Escolar da EB Prof. Sebastião Teixeira, Salir, autorizo a saída do meu/minha  
educando/a com o professor Gonçalo Antero Pereira de Sousa Ferreira, portador do BI/ Cartão  
de Cidadão com o nº 11256745, responsável pela Ginástica Desportiva, actividade promovida  
pela APEE, que o/a acompanhará do recinto do Infantário até ao ginásio desta escola com  
vista à prática desta actividade. O seu transporte para casa é da minha inteira  
responsabilidade.

Data

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorização**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do BI/ Cartão de Cidadão com o nº \_\_\_\_\_, Encarregado/a de  
Educação do/a aluno/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a  
frequentar o Pré-Escolar da EB Prof. Sebastião Teixeira, Salir, autorizo a saída do meu/minha  
educando/a com o professor Gonçalo Antero Pereira de Sousa Ferreira, portador do BI/ Cartão  
de Cidadão com o nº 11256745, responsável pela Ginástica Desportiva, actividade promovida  
pela APEE, que o/a acompanhará do recinto do Infantário até ao ginásio desta escola com  
vista à prática desta actividade. O seu transporte para casa é da minha inteira  
responsabilidade.

Data

Assinatura do Encarregado de Educação

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Associação de Pais e Encarregados de Educação  
da Escola Ensino Básico1, 2, 3, Salir,**

**Prof. Sebastião Pires Teixeira**



**Aulas de Ginástica Desportiva Infantil**

**Termo de Responsabilidade**



Eu, Gonçalo Antero Pereira de Sousa Ferreira, portador do BI/ Cartão de Cidadão com o nº 11256745, Professor responsável pelo leccionamento da actividade de Ginástica Desportiva, promovida pela APEE, responsabilizo-me pela recolha e acompanhamento do/a aluno/a

\_\_\_\_\_ ,  
a frequentar o Pré-Escolar da EB Prof. Sebastião Teixeira, Salir, do recinto do Infantário até ao ginásio desta escola, com vista à prática da actividade de Ginástica Desportiva promovida pela APEE. O seu transporte para casa é da inteira responsabilidade do respectivo Encarregado de Educação.

Data \_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Responsável actividade de Ginástica Desportiva

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Presidente da Direção da APEE da Escola Ensino Básico1, 2, 3, Salir  
EB Prof. Sebastião Teixeira

**Termo de Responsabilidade**

Eu, Gonçalo Antero Pereira de Sousa Ferreira, portador do BI/ Cartão de Cidadão com o nº 11256745, Professor responsável pelo leccionamento da actividade de Ginástica Desportiva, promovida pela APEE, responsabilizo-me pela recolha e acompanhamento do/a aluno/a

\_\_\_\_\_ ,  
a frequentar o Pré-Escolar da EB Prof. Sebastião Teixeira, Salir, do recinto do Infantário até ao ginásio desta escola, com vista à prática da actividade de Ginástica Desportiva promovida pela APEE. O seu transporte para casa é da inteira responsabilidade do respectivo Encarregado de Educação.

Data \_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Responsável actividade de Ginástica Desportiva

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Presidente da Direção da APEE da Escola Ensino Básico1, 2, 3, Salir  
EB Prof. Sebastião Teixeira