



CÂMARA MUNICIPAL DE MAFRA

Aquatlo

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Eu abaixo assinado (a), _____
Portador (a) do Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão número
_____, emitido pelo Arquivo de identificação de
_____ (Localidade) em ____/____/_____, declaro
que o meu educando _____
pode participar no Aquatlo.

Data: ____/____/____

O (A) Encarregado(a) de Educação

(Assinatura conforme documento de identificação)