

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, Encarregado de Educação
de _____ declaro, para os devidos
efeitos, que tomei conhecimento e concordo com os termos do Regulamento Interno
do Programa O.T.L. 2019 e que autorizo o meu educando a frequentar este Programa.

Assinatura

Almada, ____ de _____, 2019