



Termo de Responsabilidade

Eu, _____, declaro que autorizo o meu educando,
_____, a participar nas atividades do **Verão**
na ULisboa nos dias ____ a ____ de julho de 20 ____, tendo tomado conhecimento do regulamento da presente edição.
Mais declaro que o meu educando não sofre de doença incompatível com a frequência das atividades.

_____, ____ de _____ de 20 ____

O Encarregado de Educação

(assinatura) _____