

Eu, _____ Encarregado/a de Educação e Legal Representante do/a Aluno/a _____, n.º _____, do ano/ turma _____, declaro, em nome do/a meu/minha educando/a menor de idade, tendo em conta a legislação em vigor, que autorizo ou não as situações abaixo indicadas. Para tal, assinalo com uma cruz (X) o local pretendido, declarando a autorização ou não.

Ano Letivo 20 ____/20 ____

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DO RECINTO ESCOLAR

Saída do recinto escolar, devidamente acompanhado/a por um docente, a fim de participar em atividades letivas de campo / visitas de complemento curricular de âmbito local (dentro do concelho), que se realizem durante o presente ano letivo.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE IMAGEM

A cedência dos direitos sobre sua imagem, autorizando, consequentemente, que a mesma possa ser utilizada e reproduzida, total ou parcialmente, em fotografias, ilustrações, vídeos, animações, panfletos, jornal escolar, publicidade, página web e Facebook e Instagram do AEGóis *, assim como todo o material produzido com fins de informação e divulgação desta Instituição. Esta cedência de imagem será por tempo ilimitado e a título gratuito.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS

A divulgar, publicar, expor ou utilizar trabalhos elaborados pelo/a discente, total ou parcialmente, em fotografias, ilustrações, vídeos, animações, panfletos, exposições, jornal escolar, publicidade, página web, Instagram e Facebook do AEGóis *, para que os mesmos possam ser utilizados pela Escola, integrados em iniciativas ou atividades da mesma, por tempo indefinido e isento de custos.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA PARA AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Declaro que autorizo o/a meu/minha educando/a a deslocar-se ao Pavilhão Gimnodesportivo a fim de ter as aulas de Educação Física / as AEC (1º Ciclo) / as atividades do Desporto Escolar (2º e 3º Ciclos).

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE AULAS DE APOIO

Frequência obrigatória de Apoio Educativo e outras medidas de suporte à aprendizagem, para o/a aluno/a, quando para tal sejam indicados pelo Docente Titular da disciplina ou pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO PONTUAL

Autorizo a realização de acompanhamento psicológico pontual no contexto escolar, sempre que se verifique a necessidade de apoio decorrente de situações específicas que possam afetar o bem-estar emocional, tais como processos de luto, separação/divórcio dos pais, alterações familiares significativas ou outras circunstâncias de caráter excepcional.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

*AEG = Agrupamento de Escolas de Góis

Góis, ____ de ____ de 20 ____

O/A Encarregado/a de Educação _____

Eu, _____ Encarregado/a de Educação e Legal Representante do/a Aluno/a _____, n.º _____, do ano/ turma _____, declaro, em nome do/a meu/minha educando/a menor de idade, tendo em conta a legislação em vigor, que autorizo ou não as situações abaixo indicadas. Para tal, assinalo com uma cruz (X) o local pretendido, declarando a autorização ou não.

Ano Letivo 20 ____/20 ____

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DO RECINTO ESCOLAR

Saída do recinto escolar, devidamente acompanhado/a por um docente, a fim de participar em atividades letivas de campo / visitas de complemento curricular de âmbito local (dentro do concelho), que se realizem durante o presente ano letivo.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE IMAGEM

A cedência dos direitos sobre sua imagem, autorizando, consequentemente, que a mesma possa ser utilizada e reproduzida, total ou parcialmente, em fotografias, ilustrações, vídeos, animações, panfletos, jornal escolar, publicidade, página web e Facebook e Instagram do AEGóis *, assim como todo o material produzido com fins de informação e divulgação desta Instituição. Esta cedência de imagem será por tempo ilimitado e a título gratuito.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS

A divulgar, publicar, expor ou utilizar trabalhos elaborados pelo/a discente, total ou parcialmente, em fotografias, ilustrações, vídeos, animações, panfletos, exposições, jornal escolar, publicidade, página web, Instagram e Facebook do AEGóis *, para que os mesmos possam ser utilizados pela Escola, integrados em iniciativas ou atividades da mesma, por tempo indefinido e isento de custos.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA PARA AULAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Declaro que autorizo o/a meu/minha educando/a a deslocar-se ao Pavilhão Gimnodesportivo a fim de ter as aulas de Educação Física / as AEC (1º Ciclo) / as atividades do Desporto Escolar (2º e 3º Ciclos).

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE AULAS DE APOIO

Frequência obrigatória de Apoio Educativo e outras medidas de suporte à aprendizagem, para o/a aluno/a, quando para tal sejam indicados pelo Docente Titular da disciplina ou pela Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

AUTORIZAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO PONTUAL

Autorizo a realização de acompanhamento psicológico pontual no contexto escolar, sempre que se verifique a necessidade de apoio decorrente de situações específicas que possam afetar o bem-estar emocional, tais como processos de luto, separação/divórcio dos pais, alterações familiares significativas ou outras circunstâncias de caráter excepcional.

AUTORIZO
 NÃO AUTORIZO

*AEG = Agrupamento de Escolas de Góis

Góis, ____ de ____ de 20 ____

O/A Encarregado/a de Educação _____