



Na qualidade de **Encarregado(a) de Educação** do(a) aluno(a) (escrever o nome completo do aluno)

\_\_\_\_\_,  
n.º \_\_\_\_, \_\_\_\_\_.º \_\_\_\_, tomei conhecimento da realização da visita de estudo a VALENCIA, Espanha, bem como das condições de participação do(a) meu (minha) educando(a) na referida atividade (**preço, data e programa da visita de estudo**).

**Tenho conhecimento que, caso o meu educando se inscreva e depois desista da atividade, terei que assumir o preço total da viagem, dado que a inscrição na mesma implica a reserva das atividades constantes no programa, portanto, o compromisso do pagamento do valor total da viagem.**

Por forma a constituir o processo de participação na visita de estudo é necessário que o aluno e o respetivo encarregado de educação disponibilizem, livremente, fotocópias dos respetivos **cartões de cidadão** e uma fotocópia do **cartão europeu de seguro de doença do aluno**. O cartão pode ser solicitado na Segurança Social e é gratuito.

**Caso o encarregado de educação do aluno participante se encontre divorciado terá que entregar uma fotocópia da regulação do poder paternal do aluno. Dado que a viagem será efetuada em avião, a assinatura do encarregado de educação na autorização de saída de território nacional tem que ser reconhecida por um advogado, solicitador ou pelo notário.**

**A participação na visita de estudo só é aceite se a inscrição e a autorização de saída de território nacional estiverem totalmente preenchidas e devidamente acompanhadas do pagamento estipulado e da documentação solicitada.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019

O(A) Encarregado(a) de Educação,

\_\_\_\_\_  
**(Nome completo legível do(a) do(a) Encarregado(a) de Educação)**

**É obrigatório o preenchimento da seguinte informação:**

**Telemóvel do aluno (escrever os números de forma legível):** \_\_\_\_\_

**Problemas de saúde do aluno e medicamentos que toma o aluno e cuidados especiais a ter durante a viagem:** \_\_\_\_\_

**Nome completo do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

**Morada completa do Encarregado de Educação:** \_\_\_\_\_

**Telemóvel do EE:** \_\_\_\_\_ **Telefone fixo do EE:** \_\_\_\_\_

