



Termo de Responsabilidade

Eu, _____, declaro que autorizo o meu educando,
_____, a participar nas atividades do **Verão**
na ULisboa nos dias _____ a _____, 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) _____