

Clube de Meditação

Ficha de Inscrição/Autorização

Nome do aluno(a): _____ Ano: _____ Turma: _____

Diretor(a) de turma: _____

Autoriza a recolha de imagens e vídeos das atividades realizadas, para partilhar nas redes sociais do Agrupamento? _____

Data: __/__/__

Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Dados do Encarregado de Educação-Telm: _____ e-mail: _____

A Ficha de inscrição/autorização deverá ser entregue ao Diretor(a) de Turma

Horário : 6fas-14h20h-15h45

Local: Ginásio EB2,3 St.António

Técnica responsável : Psicóloga Sofia Fráguas

Início a 12 de Abril 2024

Clube de Meditação

Ficha de Inscrição/Autorização

Nome do aluno(a): _____ Ano: _____ Turma: _____

Diretor(a) de turma: _____

Autoriza a recolha de imagens e vídeos das atividades realizadas, para partilhar nas redes sociais do Agrupamento? _____

Data: __/__/__

Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Dados do Encarregado de Educação-Telm: _____ e-mail: _____

A Ficha de inscrição/autorização deverá ser entregue ao Diretor(a) de Turma

Horário : 6fas-14h20h-15h45

Local: Ginásio EB2,3 St.António

Técnica responsável : Psicóloga Sofia Fráguas

Início a 12 de Abril 2024