



## EXTERNATO JOÃO ALBERTO FARIA

Casal do Cano - 2630 - 299 ARRUDA DOS VINHOS

Tel. 263977390 - Fax 263977391

### AUTORIZAÇÕES / OPÇÕES

Ano Letivo:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

PROCESSO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_º - TURMA \_\_\_\_\_ - Nº \_\_\_\_\_

Dados de identificação:

Nome do(a) aluno(a)

### Autorização de saída / Cartão da Escola

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO  
(marcar as respetivas cruzes)

→ Saída à hora do Almoço:

Autorizo  Não autorizo

→ Saída nos Tempos Terminais:

Autorizo  Não autorizo

A PREENCHER PELO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO  
(marcar as respetivas cruzes)

→ Livre Trânsito

*(só para alunos maiores de 18 anos ou para alunos do Ensino Secundário e Cursos Profissionais devidamente autorizados pelo Encarregado de Educação)*

**NOTA:** Ao abrigo do Dec. Lei 413/99, não se encontram abrangidos pelo Seguro Escolar os alunos que se ausentem da escola em períodos intercalares de aulas.

### Autorização da captação e divulgação da imagem de alunos

Solicita-se a Vs. Exas., na qualidade de Encarregados de Educação, que se pronunciem por escrito no presente impresso acerca da vossa autorização no que respeita à recolha de imagem dos seus educandos nas atividades planificadas pela escola (incluindo os Quadros de Honra e de Mérito), assim como a sua divulgação na página Web da Escola, no jornal da escola, no jornal de parede, Newsletter, entre outros, nos termos da lei e da deliberação da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

Autorizo

Não Autorizo

### Opção Língua Estrangeira II (apenas para o 3ºCiclo)

Alemão

Espanhol

Francês

### Opção Educação Moral e Religiosa Católica

Sim

Não

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento Interno em vigor e que me responsabilizo pela frequência e assiduidade do meu educando.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Impresso enviado por e-mail pelo Encarregado de Educação