|  |
| --- |
| Declaração de Responsabilidade  Alunos/as Assistentes  (maiores de idade) |

Eu (nome), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nascido a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_, com o Cartão de Cidadão número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_,

tendo frequentado a Escola Básica e Secundária do Professor Reynaldo dos Santos, no ano letivo de \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_, no \_\_\_\_º ano de escolaridade, com o processo número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e obtido autorização para frequentar este estabelecimento de ensino no ano letivo de \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_, na qualidade de **Aluno/a Assistente**, declaro, pela minha honra, cumprir todos os princípios e normas constantes do Regulamento Interno do Agrupamento, assim como do Estatuto do Aluno e Ética Escolar. Mais declaro ter conhecimento que a autorização ora concedida não me confere quaisquer direitos legais sobre este estabelecimento de ensino, em qualquer domínio, não estando, nomeadamente, coberto pelo Seguro Escolar. Assim, em qualquer incidente / acidente ocorrido, quer no interior do recinto escolar, quer no trajecto de ida e volta para a escola, não é imputada qualquer responsabilidade legal ao estabelecimento.

**Disciplinas para as quais tem autorização:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano- \_\_\_\_\_\_ | Turma: \_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano- \_\_\_\_\_\_ | Turma: \_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano- \_\_\_\_\_\_ | Turma: \_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ano- \_\_\_\_\_\_ | Turma: \_\_\_\_\_\_ |

Morada completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contactos telefónicos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O/A Aluno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura legível)