



ENCONTRO DIOCESANO DA CATEQUESE

dia 22 de Junho de 2024

Santuário de Santo Ambrósio - Macedo de Cavaleiros

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARENTAL DE MENOR

PREENCHER E ENTREGAR AO RESPONSÁVEL DO GRUPO

Eu abaixo-assinado / Nós abaixo-assinado:

(Nome completo)

(Nome completo)

Número do documento de identificação: _____ válido até: ____/____/____

residente(s) em: _____

(Rua, número, CPCP, Cidade)

N.º de telemóvel: _____ N.º Telefone fixo: _____

na qualidade de pais

na qualidade de tutor legal

de _____

(Nome completo do menor)

nascido(a) a ____/____/____

em _____

(Data de nascimento: dd/mm/aaaa)

(Freguesia e Concelho)

Eventuais alergias e/ou medicamentos: _____

Observações / indicações: _____

Autorizo/autorizamos o referido menor a participar no Encontro Diocesano da Catequese no Santuário de Santo Ambrósio em Macedo de Cavaleiros no dia 22 de junho de 2024, confiando-o por todo o período à pessoa responsável abaixo indicada.



ENCONTRO DIOCESANO DA CATEQUESE

dia 22 de Junho de 2024

Santuário de Santo Ambrósio - Macedo de Cavaleiros

Dados do(a) Responsável: _____

(Nome completo da pessoa a quem o menor é confiado)

nascido(a) a ____/____/____ em _____

(Data de nascimento: dd/mm/aaaa)

(País e Cidade)

residente em: _____

(Rua, número, CPCP, Cidade)

Ao assinar este formulário, isento o Departamento Diocesano da Catequese e qualquer pessoa que colabore na organização do Encontro Diocesano da Catequese, de responsabilidade pela guarda do(a) referido(a) menor e por qualquer dano por ele/ela causado durante o encontro.

Ainda, declaro ser o responsável legal do(a) referido(a) menor e assumo total responsabilidade por quaisquer danos por ele/ela causados durante o encontro.

Estou ciente de que a guarda do(a) participante menor deve ser confiada a um adulto.

Assinatura dos Pais/Tutor _____

Data ____/____/____

Assinatura do responsável _____

Data ____/____/____