

CURSOS
LIVRES
EADCN
2020/2021

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

EADCN
ESCOLA ARTÍSTICA DE DANÇA
CONSERVATÓRIO NACIONAL

 REPÚBLICA
PORTUGUESA | EDUCAÇÃO

_____, encarregado(a) de
educação do(a)aluno(a) _____,
venho declarar, para os devidos efeitos, que autorizo a disponibilização,
de livre vontade, sem estar sujeito a qualquer condicionante, fotocópia do
Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte do(a) meu/minha
educando(a), com o nº _____,
válido até ___/___/_____.
Em _____, aos ___ de ___ de _____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação
(Conforme BI/CC/Passaporte)