

# Participação de Educando(a) no Desporto Escolar 2022/2023

## Oferta de Escola - Atividade Externa

**Assinalar com ( X ), à frente da (s) Modalidade (s) pretendida (s).**

**Notas importantes:**

- 1- Todos os Grupo-equipa terão limite de vagas de participantes inscritos.
- 2- O principal critério de seleção será a ordem de inscrição (data de receção da inscrição no PBX);
- 3- Os Encarregados de Educação dos alunos inscritos nas modalidades de Surf e Natação irão receber um email do Prof. Responsável pelo Grupo-equipa informando se o educando teve vaga ou se foi colocado em lista de espera.

A inscrição é voluntária, facultativa e gratuita, devendo o aluno frequentar com assiduidade as atividades.

Modalidade	Professor responsável	Dias e Horário	Escalões	Género	Assinalar (X)
<b>Badminton</b>	Filipe Rodrigues	Terças - 13h30/14h20 Quintas - 12h35/13h25 Quintas - 13h30/14h20	Todos	Masc. e Fem.	
<b>Futsal</b>	Ricardo Carmezim	Segundas - 12h35/13h25 Segundas - 13h30/14h20 Quartas - 13h30/14h20	Infantis (2012 a 2010)	Fem.	
<b>Natação</b>		Quartas - 12h00 / 12h50 Quartas - 14h00 / 14h50 Quartas - 14h50 / 15h40	Todos	Masc. e Fem.	
<b>Surf</b>	Bruno Pereira	Quartas - 09h00 / 12h00 Quartas - 14h00 / 17h00	Todos	Masc. e Fem.	
		Nível avançado			

**Dados do (a) Aluno(a)**

(Nome completo) \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_ Turma \_\_\_\_ Nº \_\_\_\_

**Documento de identificação**

Cartão de Cidadão Nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Outro documento (passaporte, atestado de residência) Nº \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Autorização do(a) Encarregado(a) de Educação

Eu, abaixo assinado, (nome completo do E.E) \_\_\_\_\_  
portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_,  
encarregado(a) de educação do(a) aluno(a), (nome completo do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro que autorizo o(a) meu/minha educando(a), a participar  
nas atividades de treino de acordo com o horário definido, bem como nas atividades de competição e inerentes  
transportes, que poderão ocorrer também ao fim de semana, organizadas pela escola/ agrupamento, ou por outras  
estruturas do Ministério da Educação.

Mais declaro que farei todas as diligências no sentido de ser realizado um controlo médico prévio ao (à) meu /  
minha educando(a), de acordo com o estipulado no nº 1 e 2 do artigo 40º da Lei nº5/2007, de 16 de janeiro.

Comprometo-me ainda a zelar para que o (a) meu (minha) educando(a) cumpra os seguintes aspetos: ser  
assíduo(a) e pontual, manifestar uma atitude permanentemente responsável e cumprir as regras estabelecidas  
para que as atividades decorram com segurança e sucesso.

No âmbito da participação no Desporto Escolar autorizo, expressamente, o Ministério da Educação a utilizar ou  
fazer utilizar, reproduzir ou fazer reproduzir o nome, a imagem, a voz e a prestação desportiva do(a) meu/ minha  
educando(a), com vista à divulgação direta ou indireta das atividades em que participar.

Caso seja necessário, poderei ser contactado para:

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telef. emprego: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

O(A) Encarregado(a) de Educação:

\_\_\_\_\_

(assinatura)

**Escola BS António Bento Franco**

**O Coordenador do Desporto Escolar**

**Ericeira , Setembro de 2022**

**(Prof. Bruno Pereira)**