Termo de Responsabilidade

Eu, _____, portador do B.I n.º _____

declaro que autorizo o meu educando, _____ ,

a participar nas Actividades «Um Tempo de Natal» organizadas pelo Museu das Crianças durante o período de / a / de 2009.

O Encarregado de Educação,

_____

Lisboa, de de 2009

Museu das Crianças
(Instalado no Jardim Zoológico de Lisboa, pela entrada principal, Sete-Rios)
Tel: 213 976 007 / 217 268 082 ● Fax: 213 909 412
www.museudascriancas.eu ● aaha@museucriancas.com.pt