



## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
Encarregado(a)  
de Educação de \_\_\_\_\_, que frequenta o Projeto  
Complementar APRENDE BRINCANDO declaro que tenho conhecimento das normas de  
funcionamento, as quais aceito.

Torre de Moncorvo \_\_\_\_ de dezembro de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Encarregado de Educação