

AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO CANDIDATURA ERASMUS+



Eu, _____,
Encarregado(a) de Educação do(a) aluno(a)
_____, n.º _____ da turma _____
do _____.º ano, tomei conhecimento do processo de candidatura à mobilidade de
grupos de alunos 2024/2025, no âmbito do Programa Erasmus+, aceito as
condições e autorizo o/a meu/minha educando(a) a participar neste Projeto.

Local, data _____

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação
