

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 2023/2024, 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
