

## Declaração

Aluno(a) \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_ Ano/Turma \_\_\_\_\_

Encarregado(a) de Educação \_\_\_\_\_

### Normas fundamentais

Posso consultar as instruções completas sobre Seguro Escolar nos serviços de Ação Social Escolar, bem como na página eletrónica da Escola (<http://www.escolahenriquemedina.org>), e tenho consciência de que uma refeição comprada e não consumida implicará desperdício alimentar pelo que só é aceitável com uma justificação válida (declaração/atestado médico). Mais tomei conhecimento de que, no referido endereço, posso consultar os documentos estruturantes da Escola, nomeadamente o Regulamento Interno, o Código de Conduta, o regulamento do Cartão Eletrónico e os critérios de avaliação dos alunos.

Tomei conhecimento,

O(A) Encarregado(a) de Educação

O(A) aluno(a)

### Dever de frequência e assiduidade

Sempre que as aulas forem substituídas por atividades de natureza cultural e desportiva, envolvendo toda a Comunidade Escolar, o(a) meu(minha) educando(a) deverá permanecer na escola enquanto as mesmas decorrerem (no caso de o(a) aluno(a) abandonar a escola, ser-lhe-á marcada falta, que só poderá ser justificada por declaração/atestado médico).

Tomei conhecimento,

O(A) Encarregado(a) de Educação

O(A) aluno(a)

### Visitas de estudo/ Aulas de campo

**Autorizo / Não Autorizo** o(a) meu (minha) educando (a) a participar nas visitas de estudo /aulas de campo que venham a decorrer no âmbito de qualquer disciplina, que constem do Plano de Atividades da Turma e / ou do Plano Anual de Atividades e não impliquem recurso a transporte.

### Saída da Escola

**Autorizo / Não Autorizo** o(a) meu (minha) educando(a) a ausentar-se da Escola no final antecipado das aulas da manhã ou da tarde e nos intervalos, assumindo, em caso afirmativo, a integral responsabilidade pelo facto, e consciente de que, nessa circunstância, o(a) mesmo(a) não se encontra abrangido pelo Seguro Escolar (vinheta verde).

## Participação em estudos

**Autorizo / Não Autorizo** o(a) meu (minha) educando (a) a responder a questionários anónimos devidamente autorizados pela direção e cujo objetivo seja a realização de estudos com vista à melhor prestação do serviço educativo e formativo da Escola.

## Autorização/consentimento de imagem

**Autorizo / Não Autorizo** a captação e exibição da imagem do(a) meu( minha) educando(a) em iniciativas inerentes às atividades

### Consentimento autorizado

- Autorizo a utilização do meu email e telemóvel pela Direção da ESHM, mesmo após a minha frequência na instituição, comprometendo-me a manter atualizado o meu contacto.
- Autorizo a utilização do meu email pela Direção da ESHM, mesmo após a minha frequência na instituição, comprometendo-me a manter atualizado o meu contacto.
- Não autorizo a utilização dos meus contactos pessoais pela Direção da ESHM, após a frequência da escola.

### Consentimento autorizado

*(A preencher apenas pelos alunos que completam 18 anos durante o presente ano letivo)*

**Autorizo / Não Autorizo** a direção da ESHM, após completar os dezoito anos de idade, facultar os dados relativos ao meu percurso escolar ao meu Encarregado de Educação/Pais.

## Declaração

As despesas por óculos partidos no decurso das aulas de Educação Física só serão asseguradas pelo Seguro Escolar se o Diretor de Turma tiver em seu poder um relatório médico (entregue no início do ano) em como o aluno não pode deixar de usar óculos em situação alguma. Noutras circunstâncias, o Seguro Escolar apenas assumirá as despesas caso o acidente se tenha verificado por força das condições físicas, tais como o piso escorregadio, por exemplo.

Tomei conhecimento,

O(A) Encarregado(a) de Educação

O(A) aluno(a)

## Consentimento de cedência de dados

**Autorizo / Não Autorizo** a cedência dos dados pessoais (nome, morada, filiação, data de nascimento, CC, NIF do(a) meu(minha) educando(a) ao Município de Esposende, para efeitos da elaboração de um Cartão Único de Leitor, da Rede de Bibliotecas do Concelho de Esposende (RBCE). Este Cartão Único de Leitor permite ter acesso a todas as Bibliotecas Escolares do concelho assim como à Biblioteca Municipal Manuel de Boaventura.

## **Consentimento de cedência de dados antropométricos**

**Autorizo / Não Autorizo** a cedência de dados pessoais (nome, n.º de utente e data de nascimento) e antropométricos (altura, peso, IMC) do(a) meu(minha) educando(a) ao ACES (Agrupamento de Centros de Saúde) Cávado III – Barcelos Esposende para efeitos de estudo sobre o estado nutricional da população escolar do concelho de Esposende enquanto indicadores de saúde e bem-estar.

Esposende, \_\_\_\_\_ de setembro de \_\_\_\_\_