



Clube Ciência Viva

Ano Letivo 2025/26



Aluno	Nº	Ano	Turma	Diretor(a) de Turma

Horário de Funcionamento (selecionar o horário pretendido)

☐ 2ª feira - das 16:00h às 16:50h

☐ 4ª feira – das 12:20h às 13:10h

- Autorizo o meu educando a frequentar o Clube Ciência Viva, no horário assinalado.
☐ Autorizo
☐ Não autorizo
- No âmbito do Clube Ciência Viva, poderão realizar-se saídas da escola, dentro da cidade de Portalegre, devidamente acompanhado.
☐ Autorizo o meu educando a sair da escola.
☐ Não autorizo o meu educando a sair da escola.
- Dentro do Clube, poderão tirar-se fotografias e/ou vídeos para divulgação das atividades nas redes sociais do Agrupamento de Escolas.
☐ Autorizo a recolha de imagens.
☐ Não autorizo a recolha de imagens.

Encarregado de Educação _____

Data ____/____/____

