

NOITE MÁGICA entre LETRAS

Biblioteca Municipal Comendador Montenegro

Nome: _____

Idade: _____

(Só serão aceites crianças de idade igual ou superior a 6 anos e até aos 10 anos de idade)

Autorização de Participação

Eu, _____, na qualidade de _____ abaixo assinado, declaro que autorizo o(a) meu (minha) educando _____, a participar na "Noite Mágica entre Letras" – Festa do Pijama, que se realiza na Biblioteca Municipal Comendador Montenegro no dia **17 de 2019**.

(Assinatura)

Caso seja necessário, poderei ser contactado(a):

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Nota: É obrigatório trazer saco-cama, almofada, pijama, chinelos, toalha de rosto, escova para o cabelo, escova de dentes, bem como, trazer um lanche para a ceia e pequeno-almoço do dia seguinte.

As crianças devem vir acompanhadas pelos encarregados de educação e serão recebidas a partir das 21h. **Saída dia 18 de maio (9h30).**

Cada inscrição deve ser acompanhada de um contributo em alimentos que posteriormente será entregue às instituições de solidariedade da Louçã