

Exmo.(a) Sr.(a) Encarregado (a) de Educação: o Programa de Desporto Escolar pretende contribuir para o combate ao insucesso e abandono escolar e promover a inclusão, a aquisição de hábitos de vida saudável e a formação integral dos jovens em idade escolar, através da prática de atividades físicas e desportivas. Assim, as Escolas do Agrupamento oferecem aos alunos a prática competitiva das seguintes modalidades:

Se o seu educando tiver tempos livres conciliáveis com as horas mencionadas, e, se quiser praticar alguma destas modalidades, é favor preencher o destacável e entregá-lo ao seu professor de Educação Física ou no Pavilhão Gimnodesportivo. Os alunos das duas escolas podem frequentar qualquer clube do Agrupamento, no máximo de 2 Clubes, desde que os horários sejam compatíveis.

Rugby (todas as idades Masc. e Fem.) - 3ª f. 14.40h/15.30h; 4ª f. 14.40h / 16.20h

Dança/Atividades Rítmicas e Expressivas (todas as idades Masc. e Fem.) - 3ª f. e 5ª f. 14.40h/ 15.30h

Basquetebol - Inf. B Fem. (anos de nasc. 2006,2007 e 2008) - 4ª f. 14.40h/ 16.20h

Atletismo (todas as idades Masc. e Fem.) - 4ª f. 14.40h/ 15.30h

E. B. João Gonçalves Zarco



Basquetebol - Juv. Masc. (anos de nasc. 2001,2002,2003, 2004) - 3ª f. 16.40h/ 18.20h

Golfe (todas as idades Masc. e Fem.) - 3ª f. 14.40h/15.30h; 4ª f. 13.40h / 14.30h

Voleibol Inic. Fem. (anos de nasc. 2004, 2005, 2006) - 4ª f. 14.40h/16.20h

Voleibol - Juv. Masc. (anos de nasc. 2001,2002,2003, 2004) - 3ª f. 17.40h/ 18.30h; 4ª f. 14.40h / 15.30h

Canoagem (todas as idades Masc. e Fem.) - 4ª f. 14.00h / 16.45h (Pista de canoagem do Jamor)

Atletismo (todas as idades Masc. e Fem.) - 3ª f e 5ª f 17.40h/ 18.30h

Badminton (todas as idades Masc. e Fem.) - 4ª f. 14.40h / 16.20h

E. B. Sec. Amélia Rey Colaço



_____ A Coordenadora do Clube de Desporto Escolar

Profª Ana Torres

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o(a) meu (minha) educando(a) _____ Nº ____ da turma _____, do ____º Ano, a participar nas atividades de treino, competição e inerentes deslocações.

Modalidades	Dia ou dias da semana e horário dos treinos	
Data de Nascimento: / /	Cédula, B.I. ou Cartão de Cidadão nº:	

Declaro ainda que o meu educando não tem quaisquer contraindicações para a prática desportiva, pelo que entregarei o comprovativo médico logo que possível. Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____

Autorizo as deslocações do meu educando para outra escola do Agrupamento de forma frequentar os treinos e as competições relativas ao Grupo/Equipa aí existente (caso seja necessário).

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____

Autorizo/Não autorizo (riscar o que não interessa) a recolha de imagens e fotografias do meu educando no decorrer das atividades do Desporto Escolar, para a possível divulgação das mesmas no Jornal e Página do Agrupamento.

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação _____

B.I/CC do Enc. de Ed. _____ Telefone ou tlm do Enc. de Ed. _____